

.....
.....
.....

Głogów,

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 10
w Głogowie

WNIOSEK O ODROCZENIE OBOWIĄZKU SZKOLNEGO

Zwracam się z wnioskiem o wydanie decyzji o odroczenie obowiązku szkolnego
mojego/jej syna/córki, ur.....,
pesel....., adres zamieszkania.....
na podstawie opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej. Załączam oryginał opinii.

Z poważaniem