

Bytów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Bytowie

Wniosek o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym
20...../20..... przez syna/córkę..... ur.
W.....

Na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bytowie wynika, iż syn/córka
nie jest gotowy/a do podjęcia nauki w szkole od września tego roku.

Niniejszą opinię załączam do podania/dostarczę w późniejszym terminie/dostarczyłam w
dniu.....

Z poważaniem

.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego)