

Warszawa,.....

.....
(imię i nazwisko rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 225
Warszawa, ul J. Brożka 15

WNIOSEK

wnoszę o odroczenie obowiązku szkolnego syna/córki
zgodnie z opinią Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr
z dnia.....

.....
(podpis rodzica)