Rypin, dnia …..……............ r.

………………………………………………….

(imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

……………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………….

(telefon)

**Pan**

**Jarosław Tomkowski**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Zespole Szkół nr 5**

**im. ks. J. Twardowskiego w Rypinie**

**WNIOSEK**

**o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego**

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym ………/……… przez mojego syna/córkę………….…….………………………… ur. ……………................r. w ………………....………………… na podstawie opinii Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej w .............................(nr sygnat. ……….…………….....……).

 …….…………………………………

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)