……………………………………………….. Kraków, dn. ………………..

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

…………………………………………..

*(adres zamieszkania)*

……………………

……………

*(telefon)*

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 134
 w Krakowie**

**Wniosek o odroczenie obowiązku szkolnego**

Zwracam się z prośbą o odroczenie spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym ………….

/……… przez mojego syna/córkę\* ………………………………………………………………..

ur. …………………………………… w …………………………………………………………..

na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ……………………………………

nr …………… z dnia ……………………………………………………………………………….

 *………………………………………………………*

 *(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

*W załączeniu:*

1. Opinia PPP nr ………….

2. Orzeczenie PPP o potrzebie kształcenia specjalnego nr …………… \*

\*Niepotrzebne skreślić