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

nazwisko i imię matki i ojca dziecka lub opiekunów

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

adres

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

DO DYREKCJI
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
W MIECHOWIE

WNIOSEK

Zwracamy się z prośbą o możliwość odroczenia mojego dziecka :

........................................................................................................... ur. ....................................

w roku szkolnym …………………………….

z uwagi na :

UZASADNIENIE

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

Dziękujemy za pozytywne rozpatrzenie naszego wniosku.

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

data i podpis

załączniki :

orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej