Oleśnica, dn. ………………………………

…………………………..……..………………………………………………….

(Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………….…………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej Gminy Oleśnica im. Adama Mickiewicza**

**w Oleśnicy**

Na podstawie art. 36 ust. 4/art. 38 ust. 2\* ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo oświatowe, Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm. wnoszę o odroczenie o jeden rok szkolny spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym …………...……/………….…..…. przez mojego/moją syna/córkę /\*

…………………………………………………………...…………….…….………………. ur. …………….………..……………..r.

w …………….………………..……………….. na podstawie opinii Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

w……………………………….……. nr sygnatury: ………………………………...……….………………………………………

………………………………………...…….……………………………..…………………………………………………..……………..

oraz\* orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia ………...…………….……………………………

…………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

/\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- opinia Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* dotyczy ucznia z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego