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