

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

Głogów, .....

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 12  
z Oddziałami Integracyjnymi w Głogowie

### WNIOSEK O ODROCZENIE OBOWIĄZKU SZKOLNEGO

Zwracam się z wnioskiem o wydanie decyzji o odroczenie obowiązku szkolnego  
mojego/jej syna/córki ....., ur.....,  
pesel....., adres zamieszkania.....  
na podstawie opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej. Załączam oryginał opinii.

Z poważaniem