

Warszawa, 1 września 2015 roku

(dane rodziców)

**Szkoła Podstawowa Salomon
Pawła i Marzeny Zakrzewskich
Ul. Warszawska 51, Drohiczyn**

Wniosek

Jako rodzice _____ urodzonego _____
w _____ wnosimy o odroczenie obowiązku szkolnego naszego dziecka
w roku szkolnym 2015/2016 na podstawie załączonej opinii psychologiczno-pedagogicznej.

Z poważaniem
