

Wrocław, dnia

.....
imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego składającego podanie

.....
ulica, nr domu, miejscowość, kod

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 107
im. Piotra Włostowica
we Wrocławiu**

PODANIE O ODROCZENIE OBOWIĄZKU SZKOLNEGO
w roku szkolnym 20..../20...

Zwracam się z prośbą o odroczenie obowiązku szkolnego w roku szkolnym 20 ... / 20,
zgodnie ze wskazaniem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dla mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Data urodzenia dziecka:

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

.....
czytelny podpis Rodzica/ Prawnego opiekuna

ZAŁĄCZNIKI:

1. Opinia PPP nr z dnia

2.

.....
Zgodnie z art. 16 ust 3-5 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty
(Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późniejszymi zmianami), decyzję o odroczeniu obowiązku szkolnego podejmuje dyrektor szkoły
podstawowej, w obwodzie której uczeń mieszka,
(w przypadku różniących się wskazań adresów, rozpatruje się decyzję ze względu na adres zamieszkania)

Administratorem danych jest SZKOŁA PODSTAWOWA NR 107 IM. PIOTRA WŁOSTOWICA, z siedzibą we WROCŁAWIU 50-318, ul. B. PRUSA 64.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:

tomasz.gorczycki@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań.

Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.sp107.wroclaw.pl

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych