

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

**ZAŁACZNIKI:**

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 Twoich danych osobowych oraz danych osobowych Twojego dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 107 im. Piotra Włostowica we Wrocławiu , ul. B. Prusa 64, 50-318 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z rekrutacją dziecka do placówki znajdziesz na stronie [www.sp107.wroclaw.pl](http://www.sp107.wroclaw.pl) lub w biurze podawczym placówki.**

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