Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 3
81-155 Gdynia, ul. Płk. Dąbka 207
Tel./fax 586253502 www.ppp3edugdynia.pl sekretariat@ppp3.edu.gdynia.pl

Gdynia, dnia ……

…….
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)

……
(adres zamieszkania/ telefon)

Do Dyrektora
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 3 w Gdyni
81-155 Gdynia, ul. Płk. Dąbka 207

WNIOSEK

Imię i nazwisko dziecka: …….

Data i miejsce urodzenia: ……

Proszę o wydanie kopii orzeczenia/opinii mojego dziecka z dnia …….....

W związku z …….

……..
(podpis matki/ojca/prawnego opiekuna)

Klauzula przetwarzania danych osobowych udostępniona jest na stronie www.ppp3edugdynia.pl w zakładce RODO.