Bydgoszcz, dn. ………..

Dyrektor

……………………………..

…………………………….

**Wniosek o wydanie opinii**

Proszę o wydanie opinii🞸 dotyczącej: mojego dziecka / mojej osoby (dotyczy uczniów pełnoletnich)🞸🞸 ……………………………………, ucznia klasy ………, na potrzeby
Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Bydgoszczy.

Podpis wnioskodawcy

🞸 Wzór opinii znajduje się na stronie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 - <https://ppp1.edu.bydgoszcz.pl/> w zakładce Pliki do pobrania – Opinia o uczniu na potrzeby Zespołu Orzekającego.

🞸🞸 Niepotrzebne skreślić