ZGŁOSZENIE

Imię Nazwisko………………………………………………………

Instytucja……………………………………………………………

Email…………………………………………………………………



**Powiatowa Poradnia**

**Psychologiczno-Pedagogiczna**

**w Koronowie z filią w Bydgoszczy**

**Patronat honorowy:**

**Starosta Bydgoski
Wojciech Porzych**