

.....
(miejscowość, data)

.....
(Wnioskodawca)

.....
(miejsce zamieszkania)

WNIOSEK
do DYREKTORA.....
o przyznanie pomocy w formie dofinansowania:
zakup podręczników* na rok szkolny 2016/2017

(dotyczy tylko uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 do szkół dla dzieci i młodzieży, do klas objętych programem)

1. Wnoszę o przyznanie pomocy następującym uczniom:

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Pesel | Klasa | Forma dofinansowania | Nazwa szkoły |
|-----|------------------------|-------|-------|---|--------------|
| 1. | | | | zakup podręczników/ materiałów edukacyjnych | |
| 2. | | | | zakup podręczników/ materiałów edukacyjnych | |
| 3. | | | | zakup podręczników/ materiałów edukacyjnych | |

*zakup materiałów edukacyjnych dotyczy uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 do szkół dla dzieci i młodzieży, do klas objętych programem

- 2. Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**
- 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.**
- 4. W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy