

**Dane osobowe wnioskodawcy
(wypełnić drukowanymi literami)**

Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
PESEL	
NIP	
Nr telefonu	
Nr konta bankowego	

Stopień pokrewieństwa: rodzic / opiekun prawny *

**WNIOSEK DO DYREKTORA SZKOŁY O PRYZNANIE
POMOCY W FORMIE DOFINANSOWANIA ZAKUPU
PODRĘCZNIKÓW DLA UCZNIÓW Z ORZECZONĄ
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

1. Dane osobowe ucznia (wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko											
Imiona											
Nazwisko i imię ojca											
Nazwisko i imię matki											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania	Ulica					nr			Miejscowość		
	Kod pocztowy								Województwo		

2. Rodzaj niepełnosprawności ucznia:*

- 1) słabowidzącym,
- 2) niesłyszącym,
- 3) słabosłyszącym,
- 4) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,
- 5) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
- 6) z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
- 7) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- 8) z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona w pkt 1-7

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, albo orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów związanych z przedmiotową sprawą.

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić