...................................................................

(miejscowość, data)

............................................................................

(Wnioskodawca)

...........................................................................

(miejsce zamieszkania)

...........................................................................

**WNIOSEK**

**do DYREKTORA........................................................................**

**o przyznanie pomocy w formie dofinansowania:**

* **zakupu podręczników \* na rok szkolny 2015/2016**

*(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 i pobierających naukę w szkołach dla dzieci i młodzieży)*

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

**2. Wnioskowana kwota dofinansowania**

 **……………………zł (słownie:………………………………………………………….)**

**3. Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**

**4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.**

**5. 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*