

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

Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Nr telefonu	
Nr rachunku bankowego	

Stopień pokrewieństwa: rodzic / opiekun prawny *

**WNIOSEK DO DYREKTORA SZKOŁY
O PRYZNANIE POMOCY W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
POMOCY UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM W FORMIE DOFINAN-
SOWANIA ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJ-
NYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH**

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) słabowidzący,
- 2) niesłyszący,
- 3) słabosłyszący,
- 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 (Dz. U. 2020, poz. 910) albo orzeczenie 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 60, 949 I 2203, Z 2018 R. POZ. 2245 ORAZ Z 2019 R. POZ. 1287).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do realizacji procesu przyznania pomocy mojemu dziecku, posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, pomocy finansowej na zakup podręczników w ramach „Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2020–2022”

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić