

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

1.WNIOSKODAWCA: (właściwe podkreślić)
-RODZIC - UCZEŃ PEŁNOLETNI

2.DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Imię i nazwisko ucznia.....
Imię i nazwisko ojca.....
Imię i nazwisko matki.....
PESEL UCZNIA.....

[illegible]

Data i miejsce urodzenia.....

W roku szkolnym 2023/2024. jestem uczniem klasy:

Numer wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.....

Data wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.....

3.ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA:

Miejscowość..... Ulica/nr domu.....
Kod pocztowy - Województwo.....
Numer telefonu do kontaktu:.....

II. ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW SZKOLNYCH NA PODSTAWIE KRYTERIUM: ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO WYDANE PRZEZ PUBLICZNĄ PORADNIĘ PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ DLA (ZAKREŚL WŁAŚCIWE):

- ucznia słabowidzącego,
- ucznia niesłyszącego,
- ucznia słabosłyszącego,
- ucznia z autyzmem(w tym z zespołem Aspergera);
- ucznia z niepełnosprawnością ruchową(w tym z afazją)
- ucznia z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim

III. ZAŁĄCZNIKI:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Dowody potwierdzające zakup podręczników

IV. WYBÓR SPOSOBU OTRZYMANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH

- osobiście w siedzibie szkoły
- przelew środków na konto bankowe wnioskodawcy

Numer konta wnioskodawcy:

[illegible]

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie zgodnie z art. 233 kodeksu karnego(Dz. U. z 1997r. nr 88, poz. 554 z późn. zm.)oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dofinansowania zakupu podręczników zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r.nr 133,poz.833 ze zm.).

Miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

III. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU W SZKOLE, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ

- wniosek spełnia kryteria
- wniosek nie spełnia kryteriów

.....
.....

KWOTA.....

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis dyrektora