

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

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Nr rachunku bankowego	

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU POMOCY UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM W LATACH 2023-2025

Nazwisko											
Imię/ Imiona											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania	Ulica							nr		Miejscowość	
	Kod pocztowy							Województwo			
Nazwa i adres szkoły oraz klasa, do której uczęszcza uczeń								Klasa....			

- 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

.....

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.2021, poz. 1082 z późniejszymi zmianami) albo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.312 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.60, 949,2203, 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 wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników. (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz.U.2016 r., poz.922)

*niepotrzebne skreślić

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)