…………………………………. ………………….., dnia………………...

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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………….

 (adres zamieszkania)

………………………………….

 ( telefon)

**Dyrektor**

……………………………………..

(nazwa szkoły)

 **w** ………………………………….

***Wniosek o dofinansowanie zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w 2020/2021.***

Wnoszę o dofinansowanie zakupu podręczników dla ucznia:

 Imię i nazwisko ucznia ...................................................................................................................................

 Data i miejsce urodzenia .................................................……………………………………………………

 Adres zamieszkania ucznia: ……………………………………….………………………………………..

 Klasa do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2020/2021……………………………………

 Wnioskowana kwota dofinansowania

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

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - **proszę zaznaczyć krzyżykiem rodzaj niepełnosprawności ucznia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **słabowidzący**  |  |
| **2** | **niesłyszący** |  |
| **3** | **słabosłyszący** |  |
| **4** | **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim** |  |
| **5** | **z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją** |  |
| **6** | **z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,** |  |
| **7** | **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,** |  |
| **8** | **z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy są to niepełnosprawności spośród niepełnosprawności, o których mowa odpowiednio w pkt 1-7** |  |

W załączeniu:

1) kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,

 2) dowód zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych.

Oświadczenie

 **1. Oświadczam, że powyższe dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**

 **2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w roku szkolnym 2020/2021.**

 **.............................................................................**

 **(czytelny podpis wnioskodawcy)**