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

(miejscowość, data)

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

(Wnioskodawca)

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

(miejsce zamieszkania)

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

**WNIOSEK**

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

**o przyznanie pomocy w formie dofinansowania:**

**- zakupu podręczników \* na rok szkolny 2017/2018**

*(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. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 i 949) 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 i 949), uczęszczających w roku szkolnym 2017/2018 do szkół dla dzieci i młodzieży, do klas objętych programem)*

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 uczęszczających w roku szkolnym 2017/2018 do szkół dzieci i młodzieży, do klas objętych programem.

1. **Wnioskowana kwota dofinasowania**

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

1. **Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.**
3. **W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe albo orzeczenia 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**

……………………… ………………………….  
 Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy