**Wniosek** **o dofinansowanie**

**zakupu podręczników w roku szkolnym 2015/2016**

(dotyczy uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, 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 powyżej - posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i uczęszczających w roku szkolnym 2015/2016 do szkół dla dzieci i młodzieży: szkół podstawowych, z wyjątkiem klas I,II i IV, gimnazjów, z wyjątkiem klasy I).

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………….…………………

2. PESEL …………………………………………………………….…………………..

3. Adres zamieszkania ……………………………………………….…………………..

4. Numer telefonu …………………………………………………….………………….

**II. Dane osobowe ucznia**

1. Imię i nazwisko ucznia ……………………….……………………………………….

2. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………

**III. Informacje o szkole**

1. Nazwa i adres szkoły:…………………………………………………………………..
2. Klasa, do której uczęszcza uczeń:………………………………………………………
3. Rodzaj niepełnosprawności:…………………………………………………………….

**IV. Wnioskowana kwota dofinansowania …………………….zł**

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

**V. Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**

**VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.**

**VII. W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.**

…………………………….. …………………………….

*Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy*