

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Wnioskodawca)

.....  
(miejsce zamieszkania)

## WNIOSEK

**do DYREKTORA.....**

**o przyznanie pomocy w formie dofinansowania:**

**- zakupu podręczników \* na rok szkolny 2016/2017**

*(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. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 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 2016/2017 do szkół dla dzieci i młodzieży, do klas objętych programem

**2. Wnioskowana kwota dofinansowania**

.....zł (słownie:.....)

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

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

**5. 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