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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko  |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr rachunku bankowego |  |

Stopień pokrewieństwa: rodzic / opiekun prawny \*

# WNIOSEK DO DYREKTORA SZKOŁY

# O PRZYZNANIE POMOCY W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU POMOCY UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM W FORMIE DOFINANSOWANIA ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2023/24

1. **Dane osobowe ucznia (wypełnić drukowanymi literami)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania | Ulica nr | Kod pocztowy |
| Miejscowość | Województwo |
| **Data wydania i nr orzeczeniao potrzebie kształcenia specjalnego** |  |
| Nazwa i adres siedziby szkołyoraz klasa |  |

1. **Rodzaj niepełnosprawności ucznia:\***

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

……………………………………………

( Data i podpis wnioskodawcy)

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do realizacji procesu przyznania mojemu dziecku, posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, pomocy finansowej na zakup podręczników w ramach „Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023–2025”

.............................…....................................

( Data i podpis wnioskodawcy)

**\* - niepotrzebne skreślić**