

PIECZĘĆ SZKOŁY

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW W ROKU SZKOLNYM/.....

I. INFORMACJE OGÓLNE:

1. WNIOSKODAWCA:

- RODZIC
 PEŁNOLETNI UCZEŃ

2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Imię i nazwisko ucznia.....

Imię i nazwisko ojca.....

Imię i nazwisko matki.....

PESEL UCZNIĄ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia.....

W roku szkolnym 20.../20.... jestem uczniem klasy:

3. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA:

Miejscowość.....

Ulica / nr domu.....

Kod pocztowy -

Województwo.....

Numer telefonu do kontaktu:

II. ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW SZKOLNYCH NA PODSTAWIE KRYTERIUM: ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO WYDANE PRZEZ PUBLICZNĄ PORADNIĘ PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ DLA (ZAKREŚL WŁAŚCIWE):

- ucznia słabo widzącego,
 ucznia niesłyszącego,
 ucznia słabo słyszącego,
 ucznia z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera);
 ucznia z niepełnosprawnością ruchową (w tym z afazją)
 ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi;

III. ZAŁĄCZNIKI:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
 Dowody potwierdzające zakup podręczników

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie zgodnie z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. nr 88, poz. 554 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dofinansowania zakupu podręczników zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 833 ze zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

III. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU W SZKOLE, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ

- wniosek spełnia kryteria
- wniosek nie spełnia kryteriów

.....
.....

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis dyrektora