

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)\*

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy, telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

.....  
W .....

**Wniosek o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników  
na rok szkolny 2015/2016**

dotyczy uczniów niepełnosprawnych uczęszczających do klasy III, V i VI szkoły podstawowej,  
klasy II i III gimnazjum

1. Dla ..... ucznia klasy .....  
posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr .....  
wydanego przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w ..... z dnia .....  
.....

2. Występująca niepełnosprawność u dziecka:

- słabowidzący\*\*,
- niesłyszący\*\*,
- słabosłyszący\*\*,
- 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\*\*.

3. Oświadczenia wnioskodawcy:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznaniem dofinansowania do zakupu podręczników, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. - Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

- Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 1997, Nr 88, poz.553 z późn. zm.) w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)