WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM NA ZAKUP PODRĘCZNIKÓW w roku szkolnym .....

I. **Dane ucznia ubiegającego się o pomoc**

1. Imię i nazwisko _____
1. PESEL _____
2. Data i miejsce urodzenia _____
3. Adres zamieszkania _____
4. Imię i nazwisko osoby składającej wniosek _____
   (rodzic bądź opiekun, pełnoletni uczeń, inna osoba - *niepotrzebne skreślić)*
5. Adres zamieszkania osoby składającej wniosek *(w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania ucznia)* _____
6. Telefon _____

II. **Informacja o szkole, w której uczeń pobiera naukę w roku szkolnym …….**

1. Pełna nazwa szkoły _____
   _____
2. Adres szkoły _____
3. Klasa, do której będzie uczęszczał uczeń w roku szkolnym ..... _____

III. **Dane uzasadniające przyznanie pomocy**

Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla osób:

□ słabowidzących
□ niesłyszących
□ słabosłyszących
□ z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, 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 wymieniona powyżej.

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr _____wydane przez _____dnia_____

Data *Podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia*

_____ _____