Załącznik do Zarządzenia
Wójta Gminy Sławno Nr 55/2016
z dnia 25 lipca 2016 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

Dyrektor

.....

w.....

Wniosek

o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych na rok szkolny 2016/2017 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2016 r. - „Wyprawka szkolna"

Wniosek dotyczy 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.

I. Dane ucznia

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania .....

3. Klasa, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2016/2017 .....

4.Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr ..... wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w ..... z dnia .....
.

II. Występująca niepełnosprawność u dziecka (właściwe podkreślić):
- słabowidzący,
- niesłyszący,
- słabosłyszący,
- z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
- z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym,
- z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej.

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

IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb programu pomocy materialnej zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

V.Przyznaną pomoc proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy nr:

_____

.....
(miejscowość,data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:
Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.