**Wniosek** **o dofinansowanie**

**zakupu podręczników w roku szkolnym 2015/2016**

(dotyczy tylko uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących,

z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, z niepełnoprawnością 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 powyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego).

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………….…………………

2. Adres zamieszkania ……………………………………………….…………………..

3. Numer telefonu …………………………………………………….………………….

**II. Dane osobowe ucznia**

1. Imię i nazwisko ucznia ……………………….……………………………………….
2. Klasa …..........................................................................................................................

 3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………

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

Świadomy(a) odpowiedzialności wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm. ) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

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

 *Miejscowość, data*  *Podpis wnioskodawcy*

**IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.**

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

  *Miejscowość, data* *Podpis wnioskodawcy*

**V. W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.**