

**Dane osobowe wnioskodawcy
(wypełnić drukowanymi literami)**

Imię i Nazwisko	
Adres za- mieszkania	
Nr telefonu	
Nr rachunku bankowego	

Stopień pokrewieństwa: rodzic / opiekun prawny *

**WNIOSEK DO DYREKTORA SZKOŁY
O PRZYZNANIE POMOCY W FORMIE DOFINANSOWANIA ZAKUPU
PODRĘCZNIKÓW DLA UCZNIÓW POSIADAJĄCYCH ORZECZENIE
O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

1. Dane osobowe ucznia (wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko		
Imię / Imiona		
Adres zamieszkania	Ulica	Miejscowość
	nr	
	Kod pocztowy	Województwo
Nazwa i adres siedziby szkoły oraz klasa do któ- rej uczęszcza uczeń		Klasa

Data wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

2. Rodzaj niepełnosprawności ucznia:*

- 1) słabowidzący,
- 2) niesłyszący,
- 3) słabosłyszący,
- 4) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,
- 5) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
- 6) z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
- 7) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- 8) z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona w pkt 1-7

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić