

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ UCZNIOM
NA ZAKUP PODRĘCZNIKÓW I MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH.**

1. Dane osobowe ucznia:

Imię.....Nazwisko.....

Rok urodzenia..... Miejscowość.....

Imiona rodziców.....

Adres miejsca zameldowania, nr. tel. kontaktowego.....

Adres miejsca zamieszkania, nr. tel. kontaktowego.....

Nazwa szkoły lub placówki do której uczęszcza uczeń / uczennica.....

.....klasa.....

Nazwa i adres instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

Numer i data wystawienia w/w. orzeczenia

Rodzaj niepełnosprawności

2. Do wniosku załączam:

a/ kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.127 ust.10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, albo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust.1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe,

b/ dowód zakupu podręczników lub materiałów edukacyjnych ; dowodem zakupu podręczników jest faktura , rachunek , paragon lub oświadczenie o zakupie podręczników lub materiałów edukacyjnych.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej (art. 233 kodeksu karnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji Rządowego Programu Wyprawka Szkolna 2017, prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych mający swoją siedzibę przy ul. Krótkiej 7, 64-610 Rogoźno, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 poz.2135 z późn.zm.)

Zostałem(am) poinformowany(na) o tym, że zgodnie z art.24 ust.1 ustawy, administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Centrum Usług Wspólnych ul. Krótka 7, 64-610 Rogoźno. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Rządowego Programu Wyprawka Szkolna 2017 oraz, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także o tym, że podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(miejsceowość, dnia)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

3. Potwierdzenie dyrektora szkoły:

.....
.....
.....
.....

.....dnia.....
(miejsceowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

DECYZJA DYREKTORA :

Dofinansowanie zakupu podręczników dla uczniów niepełnosprawnych uczęszczających w roku szkolnym 2017/2018 do klasy II i III dotychczasowej zasadniczej szkoły zawodowej prowadzonych w branżowych szkołach I stopnia, klasy I branżowej szkoły I stopnia, liceum ogólnokształcącego, technikum lub szkoły specjalnej przysposabiającej do pracy lub klas IV-VI ogólnokształcącej szkoły muzycznej II stopnia, klas IV-VI ogólnokształcącej szkoły sztuk pięknych, klas VII-IX ogólnokształcącej szkoły baletowej lub liceum plastycznego dla uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym oraz dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz dla uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

PRZYZNANO POMOC FINANSOWĄ W/W ZAKRESIE W KWOCIE : _____ ZŁ

NIE PRZYZNANO POMOCY FINANSOWEJ W/W ZAKRESIE Z UWAGI :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)