

Rybnik, dn. _____

Imię i nazwisko wnioskodawcy
(rodzic/opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

Adres zamieszkania

Numer telefonu

DYREKTOR
Zespołu Szkół Budowlanych
ul. Swierkłańska 42
44- 200 Rybnik

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU POMOCY UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM W FORMIE DOFINANSOWANIA ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH

DANE UCZNIĄ:

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Szkoła (technikum, szkoła branżowa) _____

Klasa: _____

Informacje dotyczące posiadanego przez ww. ucznia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

1. Nazwa i adres instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

2. Nr i data wystawienia ww orzeczenia:

3. Rodzaj niepełnosprawności:

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

podpis wnioskodawcy
(rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego lub
pełnoletni uczeń)

Do wniosku należy dołączyć kserokopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną.