

Rybnik, dn. _____

Imię i nazwisko wnioskodawcy

(rodzic/opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

Adres zamieszkania

Numer telefonu

DYREKTOR

Zespołu Szkół Budowlanych

ul. Świerkłańska 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:

Dane dotyczące rachunku bankowego, na który zostaną przekazane przyznane środki pieniężne

Nazwa banku: _____

Numer rachunku: _____

Nazwisko i imię właściciela rachunku: _____

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.