Wzór nr 2

**Wniosek** **o udzielenie pomocy finansowej uczniowi w formie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych na rok szkolny 2015/2016w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2015 r. - „Wyprawka szkolna”**

*Wniosek dotyczy uczniów: słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, z niepełnosprawnością 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 wyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, uczęszczających w roku szkolnym 2015/2016 do szkół dla dzieci i młodzieży: szkół podstawowych, z wyjątkiem klas I, II i IV, gimnazjów, z wyjątkiem klasy I i szkół ponadgimnazjalnych.*

**I. Dane wnioskodawcy:**

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

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

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

**II. Dane ucznia**

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

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

3. Klasa, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2015/2016 ..………………….……

**III. W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną.**

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

**V. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku wyłącznie   
dla potrzeb Rządowego programu pomocy uczniom w 2015 r. – „Wyprawka szkolna” w formie dofinansowania zakupu podręczników lub materiałów edukacyjnych na rok szkolny 2015/2016, zgodnie   
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  ( Dz. U. z 2014 r. poz.1182 ze zm.)

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

*Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy*