

Żyrardów, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1 w Żyrardowie**

ul. Bohaterów Warszawy 4
96-300 Żyrardów

**Wniosek o dofinansowanie zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych
i materiałów ćwiczeniowych w ramach Rządowego programu pomocy uczniom
niepełnosprawnym w roku szkolnym 2026/2027**

(dotyczy uczniów: słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, 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)

Wnoszę o dofinansowanie zakupu podręczników dla ucznia:

I. Dane osobowe ucznia:

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Adres zamieszkania

.....

II. Informacje o Szkole

1. Nazwa i adres siedziby Szkoły

2. Klasa do której uczęszcza uczeń

3. Data wydania i numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

.....

III. Wnioskowana kwota dofinansowania dla uczniów Technikum (dopuszczalna wysokość

dofinansowania – do kwoty 534 zł):.....

(dopuszczalna wysokość dofinansowania – do kwoty 468 zł):.....

.....

[illegible]

VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy