*Załącznik do Zarządzenia Nr 239/2021*

*Burmistrza Miasta i Gminy Końskie*

*z dnia 31 sierpnia 2021 roku.*

**Wniosek o udzielenie pomocy w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w roku szkolnym 2021/22.**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe rodzica/ prawnego opiekuna** |
| Imię i nazwisko  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Nr telefonu |  |
| **Numer konta\*** na które należy dokonać zwrotu kosztów zakupu podręczników |  |
| \**w przypadku braku konta bankowego należy wpisać:* ***„brak”*****II. DANE OSOBOWE UCZNIA:** |
| **Dane osobowe ucznia** |
| Nazwisko |  |
| Imię/Imiona |  |
| PESEL |  |
| **Informacja o szkole, do której uczęszcza uczeń**  |
| Nazwa szkoły |  |
| W roku szkolnym 2021/2022 | uczeń uczęszcza do klasy ………………………………………………………………………………(wpisać słownie) |
| Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082, albo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz. 60, 949 i 2203, z 2018 r. poz.2245 oraz z 2019 r. poz. 1287). |
|  słabowidzący |  |
|  niesłyszący |  |
|  słabosłyszący |  |
| 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 powyżej |  |

W załączeniu należy przedstawić kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa
w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

Końskie, ........................... 2021 r. ..................................................................

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)