

Gliwice, dn.

**Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Gliwicach, ul. Kozielska 1**

Data wpływu wniosku	W N I O S E K „WYPRAWKA SZKOLNA 2026” Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 czerwca 2026 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2026–2028	
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY		NR PESEL
		
ADRES ZAMIESZKANIA		
Wniosek składa: rodzic ucznia (prawny opiekun, rodzic zastępczy, pełnoletni uczeń) ☐ nauczyciel* ☐ pracownik socjalny* ☐ inna osoba* ☐ * – <u>za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych.</u>		
nr telefonu kontaktowego		
Nazwisko, imię ucznia/uczennicy		
W roku szkolnym 2026/2027 jest uczniem/uczennicą klasy :		
ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA/UCZENNICY:		
NUMER I DATA WYDANEGO ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO		
INFORMACJE O SZKOLE		
Nazwa i numer szkoły: TECHNIKUM NR 5 / BRANŻOWA SZKOŁA I Stopnia Nr 2** w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Gliwicach, ul. Kozielska 1 **właściwe podkreślić		
WNIOSEK SKŁADAM W OPARCIU O: <i>Uchwałę nr 140/2026 Rady Ministrów z dnia 15 czerwca 2026 r. w sprawie Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2026–2028</i>		
OŚWIADCZENIE Upředzona/upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z Rządowym programem pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2026-2028, zgodnie z ustawą z dnia 15 czerwca 2026 r. o ochronie danych osobowych. Aktualny obowiązek informacyjny dostępny na stronie szkoły w zakładce RODO. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania. /podpis wnioskodawcy/		

Przyznaną kwotę pomocy finansowej proszę przelać na podany rachunek bankowy:

.....
/nazwa i adres banku/

.....
/numer konta/

.....
/właściciel rachunku/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Sprawdzono pod względem formalnym.

Członkowie komisji ds. pomocy materialnej:

1.
2.
3.
4.

.....
/podpis dyrektora/