Pszczyna, dnia ………………………………

|  |
| --- |
|  |

 *Pieczęć szkoły*

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że osobą właściwą do odbioru pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w roku szkolnym 2022/2023 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2020-2022 dla ucznia:

|  |
| --- |
|  |

*Imię i Nazwisko ucznia*

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa i adres szkoły*

|  |  |
| --- | --- |
| Branżowa szkoła I stopnia |  |
| Branżowa szkoła II stopnia |  |
| Klasa I czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa II czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa III czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa IV czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa I pięcioletniego technikum |  |
| Klasa II pięcioletniego technikum |  |
| Klasa III pięcioletniego technikum |  |
| Klasa IV pięcioletniego technikum |  |
| Klasa IV dotychczasowego czteroletniego technikum prowadzonych w pięcioletnim technikum |  |
| Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy |  |

|  |
| --- |
|  |

*Niepełnosprawność (zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego)*

jest:

|  |
| --- |
|  |

*Imię i Nazwisko (osoba właściwa do odbioru pomocy w formie dofinansowania)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*PESEL (osoba właściwa do odbioru pomocy w formie dofinansowania)*

 *………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć dyrektora szkoły*

 *………………………………………………………..*

 *Podpis osoby właściwej do odbioru* *pomocy w formie dofinansowania*