

TECHNIKUM(TRYB PIĘCIOLETNI) KLASY I

Nazwa/ pieczęćka szkoły	Adres szkoły	Osoba sporządzająca listę	Telefon kontaktowy oraz adres e-mail

Należy zaznaczyć właściwe:

- Szkoła ogólnodostępna
 Szkoła specjalna

LISTA UCZNIÓW UPRAWNIONYCH DO OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

Rodzaj niepełnosprawności ucznia		Dofinansowanie <u>do wysokości kwoty określonej w rozporządzeniu – podręczników /materiałów edukacyjnych</u>
A	Uczeń słabowidzący	445,00 zł
B	Uczeń słabosłyszący	
C	Uczeń z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	
D	Uczeń z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
E	Uczeń niesłyszący	
F	Uczeń z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	
G	Uczeń z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	225,00 zł

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Niepełnosprawność A,B,C,D,E,F lub G	Wysokość dofinansowania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

9.				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
				SUMA

Imię i nazwisko dyrektora zatwierdzającego listę	Podpis wraz z pieczętą