

WNIOSEK PEŁNOLETNIEGO UCZNIA**Dane osoby składającej wniosek**

Imię i nazwisko		
PESEL		
Numer telefonu		
Nazwa i adres szkoły		
Adres zamieszkania	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	

1) Wnoszę o objęcie wsparciem i przekazanie do użytku dziecka wskazanego powyżej następującego urządzenia (proszę zaznaczyć znakiem X właściwy kwadrat):

Komputer

Tablet

2) Wnoszę o zakup oprogramowania dla osób niepełnosprawnych
(należy wskazać nazwę oprogramowania)

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ PRAWDZIWE.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)