**ZGODA**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

(adres)

**wyrażam zgodę na złożenie przez**

mojego opiekuna/nauczyciela/pracownika socjalnego/dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej [[1]](#footnote-1)……………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

zamieszkałego [[2]](#footnote-2)……………………………….……………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

(adres)

wniosku **w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023 – 2025,** w roku szkolnym 2023/2024

oraz do reprezentowania mnie we wszystkich sprawach związanych z przyznaniem   
i wypłatą dofinansowania w ramach ww. programu.

……………………………………… …….………………………….……… (miejscowość, data) (czytelny podpis wyrażającego zgodę)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wniosku składanego przez dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej i dyrektora regionalnej placówki opiekuńczo-wychowawczej należy podać adres siedziby tej placówki, a w przypadku nauczyciela lub pracownika specjalnego adres siedziby podmiotu będącego jego miejscem pracy. [↑](#footnote-ref-2)