

.....
(imię i nazwisko rodzica/pracownika)

Żarnów, dnia

rodzic ucz.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
.....
(dokładny adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

Pani Barbara Kantor

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im Juliana Bartoszewicza w Żarnowie

Wniosek

o bezpłatne użyczenie przenośnego sprzętu komputerowego
w związku z czasowym ograniczeniem funkcjonowania szkół.

Ja niżej podpisany/a*, wnioskuję
o bezpłatne użyczenie sprzętu komputerowego na okres prowadzenia zajęć
z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Uzasadnienie:

- Moje dziecko jest uczniem klasy VIII przygotowującym się do egzaminów i nie posiada komputera domowego,
- Posiadam rodzinę wielodzietną. Ilość dzieci w rodzinie podlegających obowiązkowi szkolnemu lub nauki -,
- Samotnie wychowuję dziecko/dzieci* (ilość dzieci -),
- Jestem w trudnej sytuacji materialnej,
- Pracuję/pracujemy* zdalnie w domu, a brak dostępu do komputera uniemożliwia naukę zdalną dziecka,
- Moje dziecko jest uczniem klasy i nie posiada komputera domowego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ustalonym Regulaminem bezpłatnego użyczenia przenośnego sprzętu komputerowego uczniom Szkoły Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie i akceptuję go.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
czytelny podpis osoby wnioskującej-rodzica/prawnego opiekuna

Zatwierdzam:

.....
(data, pieczętka, podpis dyrektora)