Załącznik nr 2

…………………………………………………………

(miejscowość, data)

**WNIOSEK O UŻYCZENIE SPRZĘTU SPECJALISTYCZNEGO/POMOCY DYDAKTYCZNYCH**

**Część I**

1. **Dane teleadresowe szkoły/przedszkola:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły/przedszkola)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres szkoły/przedszkola)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………… | ……………………………………………………………………………... |

nr telefonu szkoły/przedszkola adres e-mail szkoły/przedszkola

1. **Liczba uczniów/dzieci** potrzebujących wsparcia w zakresie wypożyczenia sprzętu: ………
2. **Uzasadnienie konieczności wypożyczenia sprzętu/pomocy dydaktycznych** (proszę szczegółowo opisać przeznaczenie sprzętu i sposób jego wykorzystania, np. do podnoszenia jakości pracy z uczniem/dzieckiem z niepełnosprawnościami - będzie używany głównie w domu/szkole\*

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* właściwe podkreślić

**Część II**

1. Wniosek

Zwracam się z prośbą o użyczenie sprzętu wymienionego poniżej (rodzaj i nazwa sprzętu):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Informacja na temat szkolenia/instruktażu przed wypożyczeniem sprzętu TAK / NIE\*

Jeżeli TAK, to w jakim zakresie? ………………………………………………………………...........................

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

1. Oświadczenia i zgody

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję warunki Regulaminu wypożyczalni sprzętu specjalistycznego dla osób z niepełnosprawnością prowadzonej w ramach SCWEW   
w Zespole Szkół Specjalnych Nr 23 im. Janusza Korczaka w Częstochowie.

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

(miejscowość, data) (podpis)

\* właściwe podkreślić

|  |
| --- |
| Opinia Komisji ds. użyczania sprzętu będącego na wyposażeniu SCWEW  w Zespole Szkół Specjalnych Nr 23 im. Janusza Korczaka w Częstochowie:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………….  (podpis) |