

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI.

I. Niepełnosprawność dziecka.

Oświadczam, że moje dziecko.....

Posiada orzeczenie o niepełnosprawności.....
/ przez kogo wydane, numer, data/

Czego dotyczy niepełnosprawność

II. Niepełnosprawność rodzica/rodziców.

Oświadczam, że:
Imię i nazwisko rodzica/rodziców

Posiada/ją orzeczenie o niepełnosprawności.....
/ przez kogo wydane, numer, data/

Czego dotyczy niepełnosprawność

III. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka.

Oświadczam, że:
Imię i nazwisko dziecka/dzieci

Posiada/ją orzeczenie o niepełnosprawności.....
/ przez kogo wydane, numer, data/

Czego dotyczy niepełnosprawność

„ Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna