

OŚWIADCZENIE Nr 7

Imię i nazwisko rodzica*:

Adres zamieszkania rodzica*:

.....

Oświadczam, że kandydat do klasy I
(nazwa szkoły)

.....

(imię, nazwisko kandydata)

posiada orzeczoną niepełnosprawność.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Luboń,
(data)

.....
(podpis rodzica* składającego oświadczenie)

**rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem*