

## 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*