

.....
(miejscowość i data)

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

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI.

I. Niepełnosprawność dziecka.

Oświadczam, że moje dziecko.....

Posiada orzeczenie 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