

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

**OŚWIADCZENIE
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, że¹:

- kandydat (*Imię i nazwisko kandydata*),
- rodzic kandydata (*Imię i nazwisko kandydata*),
- oboje rodzice kandydata..... (*Imię i nazwisko kandydata*),
- rodzeństwo kandydata (*Imię i nazwisko kandydata*),

jest/są² niepełnosprawni/i³ i niniejszy fakt potwierdza orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność / orzeczenie o niepełnosprawności / orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.)⁴.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/
kandydata pełnoletniego)

podstawa prawna: art. 150 ust. 6 - Ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024r. poz. 737)

¹ należy zaznaczyć właściwą kratkę/kratki

²⁻⁴ niepotrzebne skreślić