

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Ja

/imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego/

Zamieszkała/ y

/adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego/

Dobrowolnie oświadczam, że

.....
/imię i nazwisko dziecka/rodzica/członka rodziny posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności/

Posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. nr 127, poz.721 z późn.zm.)

Jestem świadoma/ y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis rodzica /opiekuna prawnego/

.....
/data złożenia oświadczenia/