

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## **Oświadczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata**

Ja, niżej podpisany/a

**oświadczam, że jestem opiekunem prawnym osoby niepełnosprawnej, która jest  
rodzeństwem (imię i nazwisko kandydata)**

.....  
W załączeniu przedstawiam stosowne orzeczenie.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego  
potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.**

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/ czytelny podpis /