

.....
(imię i nazwisko)

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

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Jako rodzic /opiekun kandydata
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że ja
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

posiadam orzeczenie nr o niepełnosprawności wydane przez:

.....
.....

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)