

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

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI.

### I. Niepełnosprawność dziecka.

Oświadczam, że moje dziecko.....

Posiada orzeczenie o 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