

.....  
( miejscowość i data)

### Oświadczenie o niepełnosprawności

Ja niżej podpisana/y .....

Zamieszkała/y .....

Legitymująca/y się dowodem osobistym nr .....

Wydanym przez .....

Oświadczam, że:

1. moje dziecko.....(imię i nazwisko) posiada orzeczoną  
niepełnosprawność\* .....

2. jedno z rodziców.....(imię i nazwisko) posiada orzeczoną  
niepełnosprawność\* .....

3. oboje rodziców.....(imię i nazwisko)  
posiada orzeczoną niepełnosprawność\* .....

4. rodzeństwo dziecka starającego się o przyjęcie.....  
(imię i nazwisko) posiada orzeczoną niepełnosprawność\* .....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6  
czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t. j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1137) za złożenie fałszywego  
oświadczenia

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

\* Zaznaczyć właściwą odpowiedź