

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 za złożenie fałszywego oświadczenia.

Tworóg, dnia

.....

(czytelny podpis)

* Zaznaczyć właściwą odpowiedź