

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE rodzica/opiekuna prawnego o niepełnosprawności w rodzinie

*
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)

*
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)

*
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)

kandydata
(imię i nazwisko kandydata)

jest / są* niepełnosprawni/ i niniejszy fakt potwierdza orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność/orzeczenie o niepełnosprawności/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. , poz. 1172 z późn. zm.).*

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(czytelny podpis rodzica)

* niepotrzebne skreślić