

**OŚWIADCZENIE  
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI KANDYDATA, JEGO RODZEŃSTWA LUB RODZICÓW**

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

- numer orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.....

- numer orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.....

2. Imię i nazwisko kandydata .....

- numer orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.....

3. Imię i nazwisko rodzeństwa kandydata .....

- numer orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.....

- numer orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kwiatonowice, .....

( data i podpis osoby składającej oświadczenie)