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)