

.....  
(Imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Oświadczam, że ja.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, które dotyczy:

1.	Kandydat jest niepełnosprawny	
2.	Jeden rodzic / opiekun prawny kandydata jest niepełnosprawny	
3.	Obydwoje rodzice / opiekunowie prawni kandydata są niepełnosprawni	
4.	Rodzeństwo niepełnosprawne, zaliczane do rodziny kandydata	

\* do tabeli proszę wpisać TAK – jeśli dotyczy NIE – nie dotyczy

Orzeczenie o niepełnosprawności jest wydane przez:

Ad.1.....

Ad.2.....

Ad.3.....

Ad.4.....

Za niepełnosprawność nie uważa się osoby z dysfunkcjami.

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)