

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ RODZICA ORZECZENIA O
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W STOPNIU ZNACZNYM LUB
UMIARKOWANYM**

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

Adres zamieszkania

.....

Oświadczam, że mam orzeczoney :

- znaczny stopień niepełnosprawności
- umiarkowany stopień niepełnosprawności

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)