

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

.....
(data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że przynajmniej jeden z rodziców/opiekunów prawnych kandydata

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
PESEL kandydata

posiada niepełnosprawność.

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
/rodzica/ prawnego opiekuna/