

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

.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE rodzica/opiekuna prawnego o niepełnosprawności w rodzinie**

- .....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)
- .....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)
- .....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr orzeczenia)

kandydata ..... jest / są\* niepełnosprawny/ i niniejszy fakt  
(imię i nazwisko kandydata),

potwierdza orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność/orzeczenie o niepełnosprawności/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).\*

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

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(miejsowość, data)  
\* niepotrzebne skreślić