

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI RODZEŃSTWA KANDYDATA

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że dziecko .....  
imię i nazwisko dziecka – kandydata do szkoły  
posiada rodzeństwo będące osobą niepełnosprawną.

- nr orzeczenia o niepełnosprawności: ..... wydane przez .....
- nr orzeczenia o niepełnosprawności: ..... wydane przez .....
- nr orzeczenia o niepełnosprawności: ..... wydane przez .....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica/rodziców/ opiekuna prawnego/opiekunów prawnych