

Oświadczenie
o niepełnosprawności kandydata

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym nr wydanym przez

.....
oświadczam, że kandydat (imię i nazwisko ucznia, data urodzenia)

.....
jest osobą niepełnosprawną.

.....
(data i czytelny podpis)