

.....
Imiona i nazwiska osób składających oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w rodzinie występuje niepełnosprawność:

- ☐ Niepełnosprawność kandydata*
- ☐ Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata*
- ☐ Niepełnosprawność obojga rodziców*
- ☐ Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata*

*zaznaczyć właściwe

Do wniosku dołączam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2023.0.100 t.j.) – w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U.2022.0.2000 t.j.) odpisu lub wyciągu z dokumentu, mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna