Warszawa, dnia ………………………… 2019r.

Nazwisko, imię, dane adresowe rodzica

…..............................................................

…..............................................................

……………………………………………….

OŚWIADCZENIE

 Ja niżej podpisana/podpisany\* rodzic/opiekun prawny\* .......................................................... oświadczam, iż rodzeństwo/rodzic/rodziców \* kandydata, tj. .............................................................…..……..posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności wydane

 dnia ................................. nr …………………………………………..

**Jestem świadoma/my\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

W załączeniu dokumenty potwierdzające dane zawarte w oświadczeniu:

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

 Podpis rodzica ......................................................................

\* niewłaściwe proszę skreślić