………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica (opiekun prawnego)

………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

**o niepełnosprawności dziecka**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………

/imię i nazwisko dziecka, data urodzenia/

posiada orzeczenie o niepełnosprawności

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

/ organ wydający, numer, data, okres, na jaki orzeczenie wydano/

Niepełnosprawność dotyczy:

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

/opisać niepełnosprawność dziecka/

Czempiń, …………………………………………..

*/data wypełnienia oświadczenia/*

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

*Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*