………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekun prawnego

………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

**o niepełnosprawności rodzica/opiekuna prawnego\***

oświadczam, że ja niżej podpisany rodzic/opiekun prawny dziecka

……………………………………………………………………………………………….

 /imię i nazwisko dziecka, data urodzenia/

posiadam orzeczenie o niepełnosprawności

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

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

Czempiń, …………………………………………..

 */data wypełnienia oświadczenia/*

 ……………………………………………..

 *Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

\*każdy z rodziców/ opiekunów prawnych wypełnia swoje oświadczenie