

## OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA

Ja, niżej podpisana(y):

.....

imię i nazwisko, legitymujący się dowodem osobistym:

seria.....nr..... wydany w dniu.....

przez..... oświadczam, że moje

dziecko..... posiada orzeczenie

*(imię i nazwisko dziecka)*

o niepełnosprawności.....

*( przez kogo wydane, numer, data/)*

Czego dotyczy niepełnosprawność

.....

\* Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1. ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis