

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE nr 2

Oświadczam, że mój syn/córka/jeden z rodziców/oboje rodziców/rodzeństwo,
posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

