

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA CZŁONKA RODZINY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć właściwe):

- rodzicem / opiekunem prawnym
- członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością
- osobą pracującą z osobami z niepełnosprawnościami

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)