

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE

o niepełnosprawności w rodzinie

Oświadczam, że moje dziecko:

jest członkiem rodziny, w której występuje niepełnosprawność. Niepełnosprawność dotyczy:

- jednego z rodziców dziecka,
- obojga rodziców dziecka
- rodzeństwa dziecka*

*właściwe zakreślić

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/