

....., dnia

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 *

* zaznacz właściwe

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)