

## OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Oświadczam, że

-----  
(imię i nazwisko dziecka)

posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności nr -----

z dnia -----ważne do dnia-----  
-----

-----  
(miejsowość, data)

-----  
(podpis osoby ubiegającej się / składającej oświadczenie)