

**Oświadczenie
o niepełnosprawności kandydata**

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym nr

wydanym przez

oświadczam, że kandydat (imię i nazwisko ucznia, data urodzenia).....

.....

jest osobą niepełnosprawną.

.....
(data i czytelny podpis)