………………………..…………..…..

(imię i nazwisko)

………………………..…………..…..

(adres zamieszkania)

…………………………………..…

(numer telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*.

Oświadczam, że orzeczenie o niepełnosprawności posiada:

|  |
| --- |
|  |

matka

|  |
| --- |
|  |

ojciec

|  |
| --- |
|  |

rodzeństwo

(zaznaczyć właściwe)

.......................................... ..........................................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

\*Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”(art.150ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe).