

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie o niepełnosprawności rodzica/ rodziców kandydata

Ja, niżej podpisany dobrowolnie oświadczam, że posiadam / że oboje rodziców*
..... (imię i nazwisko kandydata)
posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

¹Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

* niepotrzebne skreślić