

Brzeziny, dn.

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem osoby niepełnosprawnej, która jest rodzeństwem kandydata:

.....
(imię i nazwisko kandydata)

W załączeniu oryginał orzeczenia, notarialnie poświadczona kopia lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata (niepotrzebne skreślić)

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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