**Załącznik Nr 3**

………………………………………………..
( Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………….  (Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI RODZICA/ RODZICÓW**

Oświadczam, że:…………………………………………………………………………………
 (Imię i nazwisko rodzica/rodziców)

Posiada/ją orzeczenie o niepełnosprawności……………………………………………………
 ( przez kogo wydane, numer, data)

……………………………………………………………………………………………………
Czego dotyczy niepełnosprawność ……………………………………………………………..

„ Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego
za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………………….
 Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna