

**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)