



Oświadczenie o niepełnosprawności

Ja niżej podpisany/aPESEL..... świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że jestem osobą pełnosprawną/niepełnosprawną/jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby niepełnosprawnej*

Stopień niepełnosprawności:

- ☐ lekki
- ☐ umiarkowany
- ☐ znaczny

Orzeczenie o niepełnosprawności Nr..... ważne do20.....r.
/bezterminowo.

*niepotrzebne skreślić

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis uczestnika projektu,
rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)