



ZAŁĄCZNIK Nr 4 REGULAMINU

Oświadczenie o niepełnosprawności

Ja niżej podpisany/a
PESEL..... 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

.....
(miejsowość, data)

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