



ZAŁĄCZNIK Nr 4 REGULAMINU

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

.....

(miejsowość, data)

.....

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

