

.....
imię i nazwisko składającego oświadczenie

Oświadczenie o niepełnosprawności kandydata

Oświadczam, że posiada orzeczenie

(imię i nazwisko kandydata)

o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046 ze zm.).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

.....
miejsce / data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna
składającego oświadczenie

*Niepotrzebne skreślić

¹ Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.