

.....  
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.<sup>1</sup>

.....  
miejscowość / data

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

\*Niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 ze zm.) oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.