

Oświadczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka)

.....

posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności

nr

z dnia ważne do dnia

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby ubiegającej się/składającej oświadczenie