Zał. Nr 4 do Regulaminu zasad rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

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 do …......................20..........r. /bezterminowo.

\*niepotrzebne skreślić

 **…............................................ …..................................................**

 (miejscowość, data) podpis uczestnika projektu

…………………………………………………….

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

 ( w przypadku niepełnoletniego ucznia)