

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 do20.....r.
/bezterminowo.

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis uczestnika projektu

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)