Zał. Nr 4 do Szczegółowych zasad rekrutacji nauczycieli do projektu

# 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**