

Załącznik 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 do20.....r.
/bezterminowo.

*niepotrzebne skreślić

.....

(Miejscowość, data)

.....

Podpis uczestnika projektu