



Zał. Nr 4 do Szczegółowych zasad rekrutacji
na kursy i zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze

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

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis uczestnika projektu

.....
(rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku niepełnoletniego uczestnika)