

Żelechów,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata

Ja, niżej podpisany/podpisana

Dobrowolnie oświadczam, że jestem opiekunem prawnym osoby niepełnosprawnej, która jest
rodzeństwem

.....
imię i nazwisko kandydata

Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 Kodeksu Karnego
potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.

.....
czytelny podpis

Żelechów,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata

Ja, niżej podpisany/podpisana

Dobrowolnie oświadczam, że jestem opiekunem prawnym osoby niepełnosprawnej, która jest
rodzeństwem

.....
imię i nazwisko kandydata

Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 Kodeksu Karnego
potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.

.....
czytelny podpis