

**Oświadczenie**  
**o niepełnosprawności kandydata**

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

zamieszkała/y

.....

legitymująca/y się dowodem osobistym nr ..... wydanym  
przez ..... oświadczam, że kandydat  
(imię i nazwisko ucznia, data urodzenia) .....

.....

jest osobą niepełnosprawną.

.....

(data i czytelny podpis)