**OŚWIADCZENIE nr 5**

**dotyczące niepełnosprawności rodzeństwa kandydata**

**Oświadczam, że** ……………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

 **rodzeństwo kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności nr:** ………………………………… **wydane od** …………………………………………………**. ważne do dnia** ….................................................

Przytyk, ……………….. ……………….…………………………………..

 (data) (podpis osoby składającej oświadczenie – rodzica/opiekuna)