**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI KANDYDATA**

Oświadczam, że



(imię i nazwisko dziecka)

posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności nr -----------------------------------

z dnia -----------------------------ważne do dnia---------------------------------------------------------------------------------



Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.



(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się / składającej oświadczenie)