

GMINNY ŻŁOBEK W DYGOWIE
ul. GŁÓWNA 12
78-113 DYGOWO

Oświadczenie dotyczące niepełnosprawności dziecka/rodzica*

Ja niżej podpisana/y.....

(imię i nazwisko rodzica)

* Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

- jest dzieckiem z orzeczoną niepełnosprawnością (rodzaj orzeczonej niepełnosprawności) .

Na potwierdzenie przedkładam do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności, oraz zaświadczenie lekarskie, że dziecko może uczęszczać do żłobka.

* Oświadczam, że jestem rodzicem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności, na potwierdzenie przedkładam do wglądu orzeczenie wydane przez Zespół ds. Orzekania o niepełnosprawności.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

Upředzony o odpowiedzialności karnej na podstawie art.233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(data i czytelny podpis obojga rodziców)

.....

(akceptacja Dyrektora Żłobka)

