

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że będąc rodzicem/opiekunem prawnym dziecka
jestem osobą wobec której orzeczono znaczny stopień niepełnosprawności/umiarkowany
stopień niepełnosprawności/ całkowitą niezdolność do pracy/ niezdolność do samodzielnej
egzystencji¹

a) Matka/ opiekunka prawna

.....

b) Ojciec/opiekun prawny

.....

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

¹ wybrać i wpisać odpowiednie