

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
.....
(Adres)

Oświadczenie

Rodzica, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam że orzeczono wobec mnie znaczny / umiarkowany* stopień niepełnosprawności.

.....
podpis

* skreśl niepotrzebne