

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI JEDNEGO Z RODZICÓW KANDYDATA

Oświadczam, że spełniam kryterium o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata

.....

(imię i nazwisko kandydata)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)