

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI RODZEŃSTWA KANDYDATA

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata spełnia kryterium o niepełnosprawności

.....

(imię i nazwisko kandydata)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)