

<b>OŚWIADCZENIE</b> <b>o orzeczonej niepełnosprawności wobec dziecka</b> <b>lub któregoś z rodziców lub rodzeństwa dziecka</b>	<b>GMINNY KLUB</b> <b>DZIECIĘCY „KLEMBUŚ”</b> <b>W DOBCZYNIĘ</b>
--	--

.....  
 (Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
 (Miejscowość, data)

.....

.....  
 (Adres zamieszkania)

Dane identyfikacyjne dziecka			
Imię			
Nazwisko			
data urodzenia	dzień	miesiąc	rok

Oświadczam, że moje dziecko/ rodzeństwo dziecka/rodzic dziecka (niewłaściwe skreślić) posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

.....  
 Podpis rodzica (opiekuna prawnego)/  
 rodziców (opiekunów prawnych) kandydata