



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

Załącznik do Regulaminu Rekrutacji

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Ja, niżej podpisana/y* oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną i jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka

imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej:

Stopień niepełnosprawności (właściwe podkreślić):

- znaczny
- umiarkowany

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do, 20..... r. / bezterminowo.

.....

Miejscowość i data

.....

podpis