

**Oświadczenie
dotyczące niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
do Szkoły Podstawowej nr 1 w Łobzie**

Ja
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały:
(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż rodzeństwo kandydata kandydującego do Szkoły Podstawowej nr 1 w Łobzie posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data
.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)