

Miejscowość:, data: r.

Dane matki / opiekunki prawnej	Dane ojca / opiekuna prawnego
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:
.....	

OŚWIADCZENIE

o orzeczeniu o niepełnosprawności / niezdolności do pracy / niezdolności do samodzielnej egzystencji rodzica (opiekuna prawnego)

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z postępowaniem rekrutacyjnym do **Żłobka Gminnego „Mała Arka”** dotyczącym dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

oświadczamy, co następuje (*właściwe zaznaczyć znakiem X*):

I. Matka / Opiekunka prawna:

☐ **Posiada aktualne orzeczenie o:**

- ☐ znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- ☐ całkowitej niezdolności do pracy
- ☐ niezdolności do samodzielnej egzystencji

Organ wydający:

Numer orzeczenia / data ważności:

☐ **Nie posiada powyższego orzeczenia.**

II. Ojciec / Opiekun prawny:

☐ **Posiada aktualne orzeczenie o:**

- ☐ znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- ☐ całkowitej niezdolności do pracy
- ☐ niezdolności do samodzielnej egzystencji

Organ wydający:

Numer orzeczenia / data ważności:

☐ **Nie posiada powyższego orzeczenia.**

Oświadczamy, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. W przypadku zaznaczenia posiadania orzeczenia, do niniejszego oświadczenia dołączamy kopię właściwego orzeczenia (oryginał do wglądu).

.....
(czytelny podpis matki / opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)