



Załącznik nr 5
do Regulaminu rekrutacji i udziału w kursach zawodowych skierowanych do uczniów

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną /jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby niepełnosprawnej*

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej:.....

Stopień niepełnosprawności:.....

- znaczny,
- umiarkowany,
- lekki,

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do r. / bezterminowo.

W załączeniu przedstawiam orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.*

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

*niepotrzebne skreślić