

Brzeziny, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)

.....  
(imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### **o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata**

oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem osoby niepełnosprawnej, która jest rodzeństwem kandydata:

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
.....  
*Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata*