

Do wniosku o przyjęcie dziecka
do Przedszkola Publicznego w
Oddziału Przedszkolnego w.....

.....
Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego dziecka

**OŚWIADCZENIE
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI RODZEŃSTWA KANDYDATA**

Ja, niżej podpisany/a dobrowolnie oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym
osoby niepełnosprawnej, która jest rodzeństwem kandydata (imię i nazwisko kandydata)
..... do Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w
.....

W załączeniu przedstawiam stosowne orzeczenie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)