

Do wniosku o przyjęcie dziecka

do Przedszkola Publicznego w

Oddziału Przedszkolnego w.....

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

**OŚWIADCZENIE
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI RODZICÓW KANDYDATA**

Ja niżej podpisana/y dobrowolnie oświadczam, że w rodzinie kandydata (imię i nazwisko)

.....

Do Przedszkola Publicznego/Oddziału Przedszkolnego występuje niepełnosprawność:

- ☐ Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata*
- ☐ Niepełnosprawność obojga rodziców*

*zaznaczyć właściwe

Do wniosku dołączam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913 z późn. zm.) – w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu, mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

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

