

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)