

Załącznik Nr 3 do
Regulaminu pierwszej rekrutacji do Samorządowego
Klubu Malucha w Kuźnicy Błońskiej

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ORZECZONEJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA

Oświadczam, że dziecko
(imię i nazwisko)

kandydujące do przyjęcia do Klubu Malucha w Kuźnicy Błońskiej posiada orzeczenie o niepełnosprawności, niestanowiące przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających korzystanie z opieki w Klubie. W przypadku przyjęcia do Klubu zobowiązuję się do okazania orzeczenia o niepełnosprawności.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego