

Załącznik Nr 3 do  
Regulaminu 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