

Dukla, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA**

W związku z prowadzoną rekrutacją do Gminnego Żłobka w Dukli na rok szkolny 2023/2024 oświadczam,

że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

jest osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. 2016 poz. 2046 z późn. zm.) na podstawie ..... orzeczenia ..... lekarskiego nr.....

Rodzaj i stopień niepełnosprawności:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

