

Załącznik nr 4.

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

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI KANDYDATKI**

Oświadczam, że.....

(imię i nazwisko uczennicy)

kandydująca do zamieszkania w Internacie Zespołu Szkół nr 1 im. Komisji Edukacji
Narodowej w Nowym Sączu posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

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