

Załącznik nr 5.

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

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI JEDNEGO Z RODZICÓW

Oświadczam, że.....

(imię i nazwisko uczennicy)

kandydująca do zamieszkania w Internacie Zespołu Szkół nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej
w Nowym Sączu wychowuje się w rodzinie, w której ojciec / matka* posiada orzeczenie
o niepełnosprawności.

*właściwe podkreślić

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