

Załącznik nr 6.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI OBOJGA 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 obydwój rodzice posiadają orzeczenie
o niepełnosprawności.

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