

Załącznik nr 7.

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

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI RODZEŃSTWA**

Oświadczam, że.....

(imię i nazwisko uczennicy)

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

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