Załącznik nr 4

Regulaminu rekrutacji

do Gminnego Przedszkola w Baranowie

**Oświadczenie o niepełnosprawności**

………………………………

(data)

……………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………

(adres zamieszkania)

Oświadczam, iż w rodzinie dziecka kandydującego do przedszkola występuje następująca niepełnosprawność\*:

1. Niepełnosprawność kandydata do przedszkola
2. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
3. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
4. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*Właściwe podkreślić