

OŚWIADCZENIE o orzeczonej niepełnosprawności wobec dziecka lub któregoś z rodziców lub rodzeństwa dziecka	GMINNY KLUB DZIECIĘCY „KLEMBUŚ” W DOBCZYNIĘ
--	--

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

.....
 (Miejscowość, data)

.....

.....
 (Adres zamieszkania)

Dane identyfikacyjne dziecka			
Imię			
Nazwisko			
data urodzenia	dzień	miesiąc	rok

Oświadczam, że moje dziecko/ rodzeństwo dziecka/rodzic dziecka (niewłaściwe skreślić) posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
 Podpis rodzica (opiekuna prawnego)/
 rodziców (opiekunów prawnych) kandydata