

Załącznik 2 b: Oświadczenie - Niepełnosprawność jednego z rodziców

Przedszkole Niepubliczne Artystyczno – Językowe
"Nasza Bajka" Małgorzata Błasziewicz
al. Wojska Polskiego 211
71-334 Szczecin

Projekt „W Naszej Bajce – Terapia i rozwój poprzez edukację artystyczną”, nr RPZP.08.01.00-32-K010/17

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

Oświadczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców dziecka/kandydata

Ja, niżej podpisany/a dobrowolnie oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem
dziecka/kandydata

imię i nazwisko dziecka

i posiadam orzeczenie/zaświadczenie o niepełnosprawności nr

**Upředzonym o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam
własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.**

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia **niezgodnego z prawdą**, skutkującego,
po stronie Przedszkola Niepublicznego Artystyczno – Językowego "Nasza Bajka" Małgorzata Błasziewicz
z siedzibą w Szczecinie al. Wojska Polskiego 211, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na
sfinansowanie udziału mojego dziecka / dziecka którego jestem pełnoprawnym opiekunem w projekcie:
„W Naszej Bajce – Terapia i rozwój poprzez edukację artystyczną”, przedszkole będzie miało prawo
dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie