

**Szkoła Podstawowa im.100-lecia Ruchu Ludowego w Wierzchosławicach**

---

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

### **NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI JEDNEGO Z RODZICÓW KANDYDATA**

Ja, niżej podpisana/y..... oświadczam,  
(imię i nazwisko rodzica)

że spełniam kryterium o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może sprawdzić okoliczności zawarte w oświadczeniu w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego lub może zwrócić się do rodzica/ów, prawnych opiekunów albo placówki opiekuńczej o dodatkowe potwierdzenie tych okoliczności.