

Załącznik nr 2b: Do formularza rekrutacyjnego

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

Projekt „W Naszej Bajce – utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego oraz zagwarantowanie równych szans w systemie edukacji dzieciom o specjalnych potrzebach żywieniowych” nr RPZP.08.01.00-32-K013/18

.....
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

**Upredzony 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 Błaszkievicz 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