Załącznik nr 6

 …........................................

 Miejscowość, data

….........................................................

imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

…..........................................................

 adres

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, iż jeden z rodziców / rodzice\* dziecka..............................................................

 imię i nazwisko

kandydującego do Gminnego Żłobka w Doruchowie posiada orzeczenie
o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

 Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\* niepotrzebne skreślić

 …............................................

 podpisy rodziców/prawnych opiekunów