



---

**Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa**

## **OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną /jestem rodzicem/ opiekunem prawnym osoby niepełnosprawnej\*

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej:.....

Stopień niepełnosprawności:.....

- znaczny,
- umiarkowany,
- lekki,

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do.....,20.....r./ bezterminowo.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość i data

.....  
**czytelny podpis**  
uczestnika projektu, rodzica/opiekuna prawnego  
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)