

Załącznik nr 1 do karty zgłoszenia dziecka
do Gminnego Żłobka w Krościenku Wyżnym

....., dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA

W związku z prowadzoną rekrutacją do Gminnego Żłobka w Krościenku Wyżnym na 2026 rok oświadczam,

że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

jest osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych na podstawie orzeczenia nr

.....

Rodzaj i stopień niepełnosprawności:

.....

.....

.....

.....

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

Informacja:

– do oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający posiadany stopień niepełnosprawności.