**Załącznik nr 7 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną/jestem rodzicem/opiekunem osoby niepełnosprawnej\*

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej:…………………………………………………………………………………

Stopień niepełnosprawności:

* znaczny,
* umiarkowany,
* lekki,

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne jest do ………………………………………r. /bezterminowo.

W załączeniu przedstawiam orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o stopniu niepełnosprawnośći.\*

………………………………………. ……………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis składającego oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić