Pleszew, ……………………………………

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

**OŚWIADCZENIE nr 2**

Oświadczam, że wychowanek …………………………...………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko, data urodzenia)

na podstawie orzeczenie nr ……………………….. z dnia …………………….posiada orzeczenie o umiarkowanym / znacznym\* stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie
o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych.

……………………………………………

…………………………………………… ( podpis rodziny zastępczej)

\*niepotrzebne skreślić