



Gminny Żłobek w Dobrem
ul. Rynek 3
05-307 Dobre
tel. 507 144 274
e-mail: zlobek@gminadobre.pl
www.zlobekdobre.pl

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moje dziecko
imię i nazwisko dziecka

posiada orzeczenie o niepełnosprawności nr

jednostka chorobowa

okres na jaki orzeczono niepełnosprawność

.....
Data i czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego