

**Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności obojga rodziców
dziecka lub orzeczenia o niepełnosprawności rodzeństwa na potrzeby
rekrutacji**

1. Oświadczamy, że my rodzice dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) posiadamy orzeczenie o niepełnosprawności.

Na potwierdzenie tego przedkładamy do wglądu:

(matka/opiekun prawny dziecka)

- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka wydanego dnia..... przez organ:

.....
(uzupełnić)

(ojciec/opiekun prawny dziecka)

- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka wydanego dnia..... przez organ:

.....
(uzupełnić)

2. Oświadczamy, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka), które jest rodzeństwem
dziecka.....(imię i nazwisko
dziecka)

aplikującego do żłobka posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

Na potwierdzenie tego przedkładamy do wglądu:

- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności rodzeństwa dziecka wydanego dnia..... przez organ:

.....
(uzupełnić)

Podstawa prawna:

Uchwała Nr LXXIV/1027/2024 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 29 lutego 2024 r. zmieniająca uchwałę w sprawie uchwalenia Statutu Żłobka Miejskiego w Koszalinie.

Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na podanie informacji do celów rekrutacji dziecka do żłobka.

.....

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(akceptacja z-cy dyrektora oddziału)