



Żłobek Miejski nr 1
KRASNAŁ
w Polkowicach

Załącznik nr 7
do Zarządzenia nr 13/2026
z dnia 04.05.2026 r.

.....
miejscowość, data

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

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
ORZECZENIA O ZNACZNYM LUB UMIARKOWANYM STOPNIU
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI BĄDŹ CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY
ORAZ NIEZDOLNOŚCI DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI.**

Oświadczam, iż posiadam:

- ☐ orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- ☐ orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ niezdolność do pracy
- ☐ niezdolność do samodzielnej egzystencji

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego