**OŚWIADCZENIE nr 5**

**dotyczące niepełnosprawności rodzeństwa kandydata**

**Oświadczam, że** ……………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

**rodzeństwo kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności nr:** ………………………………… **wydane od** …………………………………………………**. ważne do dnia** ….................................................

Przytyk, ……………….. ……………….…………………………………..

(data) (podpis osoby składającej oświadczenie – rodzica/opiekuna)