

Miasteczko Krajeńskie,.....

.....
Nazwisko i imię rodzica opiekuna prawnego

.....
adres

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)

legitymujący (a) się dowodem osobistym (nr i seria).....

zamieszkały(a).....

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego

.....

i ponoszę wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad moim synem/moją córką.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

WOJT
Małgorzata Włodarczyk