

……………………………………………………….. ………………………..dnia……………. imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna miejscowość

………………………………………………………………….

adres

………………………………………………………………….

 adres

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………………………….

nr PESEL………………………………………………………………………………………………………………………………….

nie posiada opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka, orzeczenia
o niepełnosprawności, zaświadczenia lekarskiego.

 ………………………………………………………………………..

 *podpis rodzica/prawnego opiekuna uczestnika programu*