



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Akademia samodzielności”

## OŚWIADCZENIE RODZICA

### o zagrożeniu niepełnosprawnością dziecka do lat 3

W związku ze zgłoszeniem do objęcia wsparciem w ramach Projektu „Akademia samodzielności”, ja, niżej podpisany oświadczam, iż moje dziecko:

Imię i nazwisko dziecka										
Data urodzenia			-			-				
WIEK dziecka w momencie przystąpienia rodzica do projektu										

z uwagi na obserwowane przeze mnie niepokojące objawy lub/i nieprawidłowości w jego rozwoju jest zagrożone niepełnosprawnością.

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJKETU

**Pouczenie:**

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.