

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miechów dnia

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że składany przeze mnie wniosek na Zespół Orzekający tutejszej Poradni składam za zgodą obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka....., co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(czytelny podpis)