

---

**Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa-nauczyciel**

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną.

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej:.....

Stopień niepełnosprawności:.....

- znaczny,
- umiarkowany,
- lekki,

Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do.....,20.....r./ bezterminowo.

.....  
Miejscowość i data

.....  
**czytelny podpis**  
uczestnika projektu