

OŚWIADCZENIE O WYCHOWYWANIU DZIECKA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

na potrzeby projektu pn.:

„Mała Akademia” nr RPMA.08.03.02-14-i410/21

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nr PESEL

telefon kontaktowy

Niniejszym oświadczam, iż jestem opiekunem dziecka, które posiada status osoby z niepełnosprawnością określony na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wg ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej lub orzeczenia albo innego dokumentu, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego lub posiada orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawanych ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (Dz. U. z 2013 r., poz. 529) lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydawanego ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59, 949, 2203) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1743).

Imię i nazwisko dziecka z niepełnosprawnością:

.....

Nazwa dokumentu:

.....

Nr dokumentu:

.....

Pełna nazwa placówki, która wydała dokument:

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

