

Oświadczenie

Imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością

.....
.....

Miejscowość, data

.....
.....

Miejsce zamieszkania

.....
.....
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na świadczenie usług opieki wychowawczej przez Panią/a.....

.....

Podpis osoby z niepełnosprawnością
w przypadku gdy nie jest ustanowiony opiekun prawny