

Do deklaracji dołączam:

- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności *
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza ze względu na chorobę lub niesprawność *
- Opinię poradni specjalistycznej*.

.....

**właściwie zaznaczyć*

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....

Pieczęć ośrodka walidacyjnego

.....

data, czytelny podpis osoby przyjmującej