



Projekt:
**„W AMI zmagamy się z barierAMI – rehabilitacja
dzieci niepełnosprawnych”**



współfinansowany ze środków PFRON

Załącznik nr 4

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że w dniu rekrutacji do projektu:

- moje dziecko uczestniczy w projekcie / projektach współfinansowanym przez PFRON realizowanym przez,*
- moje dziecko nie uczestniczy **w żadnym** projekcie współfinansowanym przez PFRON.

***Niewłaściwe skreślić**

....., dnia

Miejscowość

.....

Podpis rodzica/ opiekuna