



Projekt:
„W AMI zmagamy się z barierami – rehabilitacja dla 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 „*W AMI zmagamy się z barierami – rehabilitacja dla dzieci niepełnosprawnych*” III okres realizacji:

- 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