



OŚWIADCZENIE

O PRZYCZYNIE BRAKU ZŁOŻENIA PODPISU LUB OŚWIADCZEŃ

Ja, niżej podpisana/y:
imię i nazwisko wnioskodawcy

zamieszkała/y:
adres

rodzic/opiekun prawny dziecka:
imię i nazwisko dziecka

ur.
data urodzenia

oświadczam, że nie mam możliwości uzyskania podpisów i oświadczeń drugiego rodzica:

.....
imię i nazwisko drugiego rodzica, adres

na wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego / opinii przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną.

Przyczyną braku podpisu jest:

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

opis przyczyny

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Podstawa prawna

1. Art. 97 § 2 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

2. Rozporządzenie Ministra Edukacji z 30 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

Data:

Miejscowość: