

Zduńska Wola, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, że będąc opiekunem Pani/a.....
w trakcie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym w terminie.....
nie będę pełnił/a funkcji członka kadry na turnusie rehabilitacyjnym i nie jestem osobą
niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby.

.....
podpis opiekuna