



Oświadczenie

Oświadczenie to informacja o tobie.

W tym oświadczeniu informujesz że jesteś osobą z niepełnosprawnością intelektualną.



Gdańsk

Dzisiejsza data:

- Dzień:
- Miesiąc:
- Rok:

					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres zamieszkania:

- Miasto:
- Kod pocztowy:
- Ulica:
- Numer domu i mieszkania:





Osoba z niepełnosprawnością intelektualną może mieć trudności z:

- uczeniem się
- rozwiązywaniem problemów
- planowaniem
- samodzielnością
- wykonywaniem pracy
- nawiązywaniem relacji z innymi ludźmi.



Miejsce na Twój podpis.

Twój podpis na tym oświadczeniu oznacza
że jesteś osobą z niepełnosprawnością intelektualną.

Twój podpis:

