



WZÓR nr 7

Oświadczenia osoby niepełnosprawnej dot. przygotowania osoby wskazanej do realizacji usługi asystencji

Ja Oświadczam, że Pan/Pani

jest/ nie jest w mojej ocenie odpowiednio przygotowany/a do pełnienia usługi asystencji wobec
mojego dziecka/ mojej osoby

.....

.....

Data i podpis