Mimo Wszystko
Fundacja Anny Dymnej

FUNDACJA IM. BRATA ALBERTA
40 LAT Razem
"Być dobrym jak chleb"

ALBERTIANA 2027

Załącznik nr 4

Oświadczenie kierownika jednostki o posiadaniu przez Uczestników orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego

/bardzo prosimy uzupełnić osobno dla każdego zespołu oraz solisty/

.....

data, miejscowość

Imię i nazwisko:.....

Kierownik jednostki (nazwa jednostki): .....
z siedzibą w .....,
pod opieką której działa grupa teatralna (nazwa): .....
.....
...../wokalista.....
oświadcza, że wszyscy Uczestnicy biorący udział w 27. Ogólnopolskim Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną „Albertiana" posiadają aktualne orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego.

Liczba osób z niepełnosprawnością z rozróżnieniem na stopnie:

Liczba osób z niepełnosprawnością z rozróżnieniem na stopnie			
	Stopień niepełnosprawności		
	lekki	umiarkowany	znaczny
Uczestnicy pełnoletni			
Uczestnicy niepełnoletni			

Oświadczam, że opiekunowie grup teatralnych oraz solistów zapoznali się oraz akceptują Regulamin Konkursu dostępny na stronie www.mimowszystko.org.

.....

czytelny podpis i pieczątka kierownika jednostki