

.....
(data i miejsce)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania kandydata)

OŚWIADCZENIE

**Oświadczenie kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia
stanowiskuw Żłobku Gminnym w Kościernicy.**

świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k.
(podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, iż mój stan zdrowia
pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku w Żłobku
Gminnym w Kościernicy.

.....
(podpis kandydata)