

.....  
(data i miejsce)

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania kandydata)

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczenie kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku .....w 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)