………………………………..

(data i miejsce)

………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata)

………………………………………….

(adres zamieszkania kandydata)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia stanowisku ………………………………w Gminnym Żłobku „Zielona kraina” w Rogoźnie.**

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 Gminnym Żłobku „Zielona kraina” w Rogoźnie.

………………………………..

(podpis kandydata)