

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
(Imię i nazwisko)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy), oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Dyrektora/ki Żłobka Gminnego w połączeniu ze stanowiskiem opiekuna/nki oraz brak jest przeciwwskazań do objęcia tego stanowiska.

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)