

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku Dyrektora Żłobka Samorządowego „KRAINA MALUSZKA” w Sędziszowie.

.....
(własnoręczny podpis kandydata)