data………………………

………………………………………

imię i nazwisko osoby składającej

oświadczenie

………………………………………

data urodzenia

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH**

**DO WYKONYWANIA PRACY NA STANOWISKU KIEROWNICZYM - OPIEKUNA DZIECIĘCEGO**

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku kierowniczym i opiekuna dziecięcego.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z treści z art.

233 § 1 Kodeksu Karnego.

……………………………………

czytelny podpis osoby

składającej oświadczenie