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