

.....
miejscowość, data

**Oświadczenie Kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych
do zajmowania stanowiska intendenta**

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym

wydanym przez

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 intendenta w Zespole Szkół Ogólnokształcących
im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku - Kolumnie.

.....
/czytelny podpis/