



Załącznik nr 6

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na podjęcie pracy na stanowisku wychowawcy w placówce wsparcia dziennego – świetlicy środowiskowej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)