

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Dyrektora/Dyrektorki Gminnego Żłobka w Sobieniach-Jeziorach .

.....
(podpis)