.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko / / miejscowość i data /

.................................................................................

/ adres /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Woźna w Klubie Malucha „Bajkowy Kącik” w Galewicach.

…..........................................................................

/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /