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

 / 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 /