**Oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonanie pracy na stanowisku określonym w ogłoszeniu o rekrutacji**

…………..………………………….

 (miejscowość, data)

…………………………………….

 (imię i nazwisko)

Ja niżej podpisany(a), oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku opiekuna/opiekunki dziecięcej\*.

……………..……………………………

 (czytelny podpis)

*\* Niepotrzebne skreślić*