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

        ( imię i nazwisko )

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

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

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

                      ( adres )

**Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych   
do wykonywania pracy**

**Oświadczam,**

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku referenta   
w Szkole Podstawowej nr 5 w Pyskowicach ul. Szkolna 2

…………………………………… ………………………………

(miejscowość, data) ( podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

……………………………..

(podpis)