

.....  
miejsowość, data

**Oświadczenie Kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych  
do zajmowania stanowiska intendenta**

Ja niżej podpisany(a).....  
zamieszkały(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k.  
(podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na  
wykonywanie pracy na stanowisku intendenta w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Łasku -  
Kolumnie.

.....  
/czytelny podpis/