

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez

oświadczam,

iż posiadam dobry stan zdrowia, pozwalający na zatrudnienie mnie na stanowisku:

Wóznego w Zespole Szkół w Dołujach

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)