

OŚWIADCZENIE
DO OFERTY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO,
KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST WYBÓR DZIENNYCH OPIEKUNÓW
SPRAWUJĄCYCH OPIEKĘ NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3
NA TERENIE MIASTA OPOLA

Ja niżej podpisany/a,
(nazwisko i imię)
legitymujący/a się dowodem osobistym,
(seria i numer dowodu)
zamieszkały/a,
(adres zamieszkania)

oświadczam, że mój stan zdrowia umożliwia sprawowanie mi opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, oraz że brak jest przeciwwskazań do wykonywania przeze mnie zadań w charakterze opiekuna dziennego.

Opole, dnia
Podpis kandydata