

.....
Imię i nazwisko

....., dnia r.

Oświadczenia

Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przeze mnie pracy na stanowisku psychologa szkolnego.

Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie dyscyplinarne oraz skarbowe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 58 im. Ireny Sendlerowej, ul. Gdańska 53a, 85-021 Bydgoszcz, w celu przeprowadzenia rekrutacji.

podpis