

**Oświadczenie**  
**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania**  
**zawodu instruktora hipoterapii do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany .....

**Oświadczam, po zapoznaniu się ze standardami kompetencji**  
**zawodowych dla zawodu 323006 instruktor hipoterapii,**

iż mój stan zdrowia zarówno fizycznego jak i psychicznego pozwala mi na udział w kursie instruktora hipoterapii i po jego ukończeniu wykonywanie pracy na stanowisku

**Instruktor hipoterapii**

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(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)