Obraz zawierający tekst, Czcionka, logo, symbol

Opis wygenerowany automatycznie

Słupsk, dnia …………………………………

**Oświadczenie**

* Oświadczam, że posiadam dyplom  potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta.

……………………………..

Czytelny podpis

* Oświadczam, że posiadam co najmniej półroczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.

……………………………..

Czytelny podpis