ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Služební úřad:		**Česká školní inspekce** **IČ: 638994** **Fráni Šrámka 37, 150 21 Praha 5**
Žadatel	Titul, jméno, příjmení:	
	Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:	

Čestně prohlašuji,

že **mám potřebnou zdravotní způsobilost** k výkonu služby na služebním místě odborný rada – referent školství, výchovy a vzdělávání, a splňuji tak podmínku pro přijetí do služebního poměru uvedenou v § 25 odst. 1 písm. f) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, ve znění pozdějších předpisů.

V dne

podpis žadatele