

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

..... Imię i nazwisko	 Miejscowość	 Data
..... Stanowisko	 Nazwa pracodawcy	

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA* DZIECKA

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem dziecka/dzieci*:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		

Oświadczam, że zamierzam/nie zamierzam* korzystać w r. z uprawnień wynikających ze sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat czternastu tj. 16 godzin lub dwóch dni płatnego zwolnienie od pracy w ciągu roku (art. 188 Kodeksu pracy). Jednocześnie oświadczam, że drugi z rodziców/opiekunów* nie zamierza korzystać z uprawnień objętych niniejszym oświadczeniem.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis pracownika