

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w roku nie/zamierzam* korzystać z uprawnień przysługujących pracownikowi na podstawie art. 188 Kodeksu pracy tj. jednego/dwóch* dni płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku kalendarzowego z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 14.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis pracownika)