Początek formularza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko pracownika)* |  | *(miejscowość i data)* |
|  |  |  |
| *(stanowisko)* |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

 **pracownika – rodzica/opiekuna dziecka**

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem\* dziecka/dzieci\* do lat 14:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. W związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 14 **zamierzam / nie zamierzam\*** korzystać z określonego art. 67e Karty nauczyciela uprawnienia do zwolnienia od pracy na 2 dni w ciągu roku kalendarzowego, z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.
2. Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/opiekunem\* dziecka/dzieci\* korzystającym z uprawnienia wskazanego w oświadczeniu.
3. Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego zgłoszenia do pracownika kadr, każdorazowych zmian będących treścią niniejszego oświadczenia w ciągu 7 dni od ich zaistnienia.

 .............................................................................

 *( podpis pracownika )*

\*) *Niepotrzebne skreślić*Dół formularza