…………………………………. ………………………………..

 (Imię i nazwisko pracownika) (Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

będącego rodzicem lub opiekunem dziecka do lat 14

Oświadczam, że wychowuję dziecko (podać imię i nazwisko dziecka oraz datę urodzenia):

1……………………………………………..

2……………………………………………..

3……………………………………………..

Oświadczam, że:

- nie zamierzam korzystać\*,

- zamierzam korzystać z 2 dni\*,

- zamierzam korzystać z 1 dnia\*

płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku (art. 188 Kodeksu pracy).

Jednocześnie oświadczam, że o zmianach związanych z korzystaniem z ww. uprawnień niezwłocznie poinformuję pracodawcę.

Ponadto oświadczam, że drugi rodzic lub opiekun jest/nie jest\* zatrudniony i korzysta/nie korzysta\* u swojego pracodawcy z 2 dni/1 dnia\* ww. zwolnienia od pracy.

 …………………………………………

 (podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić