Miejscowość…………………………….., dnia …………………….

………………………………………..

 Nazwisko i Imię Pracownika

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 Oświadczam, że w trakcie zatrudnienia będę korzystać/nie będę korzystać\*

z uprawnienia do dwóch dni albo 16 godz.\* opieki nad dzieckiem do lat 14-stu

w roku kalendarzowym, o którym mowa w art.188 K.P.

Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic/opiekun\* dziecka będzie / nie będzie\* korzystał z niniejszego uprawnienia.

O każdej zaistniałej zmianie dotyczącej powyższego oświadczenia zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pracodawcę.

------------------------------

 Data i podpis pracownika

\* niepotrzebne wykreślić