………………………………………………………………

 (imię i nazwisko pracownika)

…………………………………………………………..…

 (numer PESEL / PASZPORT)

**Oświadczenie pracownika będącego rodzicem lub opiekunem**

**dziecka do lat 14**

Oświadczam, że w roku …………….. zamierzam (nie zamierzam)\* korzystać z uprawnień wynikających ze sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat czternastu, tj. dwóch dni/16 godzin płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku (art. 188 KP).

Zgodnie z art. 189 KP jeżeli oboje rodzice lub opiekunowie dziecka są zatrudnieni, z uprawnień określonych w art. 188 może korzystać jedno z nich.

Oświadczam, że drugi rodzic nie korzysta z w/w uprawnień.

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

 (data i podpis pracownika)

\* niepotrzebne skreślić