

.....
(miejsowość)

(data – rrrr-mm-dd)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania pracownika)

.....
.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA*

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia :
(data – rrrr-mm-dd) (data – rrrr-mm-dd)

– nie mam zamiaru korzystać z urlopu rodzicielskiego*

– mam zamiar korzystać z urlopu rodzicielskiego* w okresie od dnia do dnia
(data – rrrr-mm-dd) (data – rrrr-mm-dd)

udzielonego na
(imię i nazwisko dziecka)

* niewłaściwe przekreślić.

.....
(podpis pracownika)