



\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko pracownika)

\_\_\_\_\_  
(dział)

## OŚWIADCZENIE dotyczące korzystania z uprawnień wynikających z rodzicielstwa

Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym\*) dzieci:

L.p.	imię i nazwisko dziecka	data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		

W związku z powyższym wyrażam zamiar korzystania z następujących uprawnień wynikających z Kodeksu pracy:

### **DOTYCZY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA DO LAT 4**

(zaznaczyć „X” odpowiednią odpowiedź)

wyrażam zgodę na pracę w rozkładzie czasu pracy przewidującym przedłużenie dobowego wymiaru czasu pracy powyżej 8 godzin	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wyrażam zgodę na pracę w godzinach nadliczbowych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wyrażam zgodę na pracę w porze nocnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wyrażam zgodę na pracę w przerywanym systemie czasu pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wyrażam zgodę na delegowanie mnie poza stałe miejsce pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

### **DOTYCZY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA DO LAT 14**

(zaznaczyć „X” odpowiednią odpowiedź)

- będę korzystał z 2 dni opieki przysługujących zgodnie z art. 188 Kodeksu pracy
- będę korzystał z 1 dnia opieki przysługującego zgodnie z art. 188 Kodeksu pracy
- nie będę korzystał z dni opieki przysługujących zgodnie z art. 188 Kodeksu pracy

**Niniejsze oświadczenie zachowuje swoją ważność w okresie przysługiwania w/w uprawnień w czasie trwania stosunku pracy. W przypadku zmiany lub utraty uprawnień zobowiązuję się niezwłocznie poinformować pracodawcę o zaistniałym fakcie.**

Składający oświadczenie:

\_\_\_\_\_  
(podpis)

