…………………………………………………………………………………

 *imię i nazwisko pracownika*

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

 *adres zamieszkania*

………………………………………………………………………….

 *Jednostka organizacyjna*

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA**

 Oświadczam, że w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem **do lat 4**

………………………….………………………………………………………………………………………………………..

 *imię i nazwisko dziecka*

urodzonym ………………………………………………. w …………………………………………………………..

 *data urodzenia miejscowość urodzenia*

na podstawie art. 178 § 2 kodeksu pracy:

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę w godzinach nadliczbowych,

- wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na pracę w porze nocnej,

- wyrażam zgodę/nie wrażam zgody\* na delegowanie poza stałe miejsce pracy,

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykonywanie pracy w systemie przerywanego

 czasu pracy

Wrocław, dnia …………………………………………. …………………………………………

 *data złożenia oświadczenia podpis składającego oświadczenie*

\* niepotrzebne skreślić