…………………………………………………………………………………

*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