

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(Pracodawca)

## **OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA** (matki/ojca\* lub opiekuna dziecka)

Oświadczam, że:

1. Będąc opiekunem dziecka do lat 14, będę/nie będę\* korzystać z uprawnienia do 2 dni wolnych w roku kalendarzowym (art. 188 K.p.)
2. Będąc opiekunem dziecka do lat 4:
  - wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę powyżej 8 godzin na dobę (dot. systemu równoważnego czasu pracy, systemu skróconego tygodnia pracy, systemu pracy weekendowej) w dniach przedłużonego dziennego wymiaru czasu pracy (art. 148 pkt 3 K.p.)
  - wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę w godzinach nadliczbowych (art. 178 § 2 K.p.)
  - wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę w porze nocnej (art. 178 § 2 K.p.)
  - wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę w systemie przerywanego czasu pracy (art. 178 § 2 K.p.)
  - wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na delegowanie poza stałe miejsce pracy (art. 178 § 2 K.p.)

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian w stanie rodzinnym, względnie warunków zmieniających prawo do korzystania z uprawnień wynikających z wymienionych wyżej przepisów Kodeksu Pracy, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Pracodawcę.

.....  
(podpis pracownika)

\* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: .....