

.....  
(Imię i nazwisko pracownika)

Legionowo, .....  
( data)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**  
będącego rodzicem lub opiekunem dziecka do lat 14

.....  
*imię i nazwisko dziecka*  
(w przypadku posiadania kilkorga dzieci proszę o podanie danych najmłodszego z nich)

urodzonym ..... W .....  
*data urodzenia* *miejsowość urodzenia*

Oświadczam, że zamierzam korzystać:

- z 2 dni\*,
- z 1 dnia\*
- w ilości \_\_\_\_\_ godzin (należy wpisać max. 16 godzin)\*

płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku (art. 188 Kodeksu pracy).

Jednocześnie oświadczam, że o zmianach związanych z korzystaniem z w/w uprawnień niezwłocznie poinformuję pracodawcę.

Ponadto oświadczam, że drugi rodzic/opiekun\* nie będzie/będzie\* korzystał z opieki nad dzieckiem w wymiarze \_\_\_\_\_ dni /godzin \*

.....  
(podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić

**Podstawa prawna:**

**Art. 188 Kodeksu Pracy**

§ 1. Pracownikowi wychowującemu przynajmniej jedno dziecko w wieku do 14 lat przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy w wymiarze 16 godzin albo 2 dni, z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.

§ 2. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia, o którym mowa w § 1, decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.

§ 3. Zwolnienie od pracy, o którym mowa w § 1, udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.