

..... imię i nazwisko	 miejscowość i data	
..... adres		Capco Poland Sp. z o.o. Do nazwa pracodawcy	
..... PESEL			
OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA* DZIECKA O ZAMIARZE KORZYSTANIA Z UPRAWNIEŃ WYNIKAJĄCYCH Z ART. 188 KODEKSU PRACY			
<p>Oświadczam, że zamierzam /nie zamierzam/nie dotyczy* korzystać z uprawnień wynikających ze sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat czternastu, tj.</p> <p><input type="checkbox"/> 16 godzin lub dwóch dni płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku (art. 188 KP). Jednocześnie oświadczam, że drugi z rodziców/opiekunów, nie zamierza korzystać z uprawnień objętych niniejszym oświadczeniem lub**</p> <p><input type="checkbox"/> 8 godzin lub jednego dnia płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku (art. 188 KP). Jednocześnie oświadczam, że z drugiego dnia będzie korzystał drugi z rodziców/opiekunów* dziecka**</p>			
Lp	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	
1.			
2.			
3.			
4.			
<p>* niepotrzebne skreślić ** zaznacz odpowiednie</p>			
..... (miejscowość i data)	 (podpis pracownika)	