

OŚWIADCZENIE
dla rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Ja..... oświadczam, że jestem
(imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej)
zatrudniony w
.....
(pełna nazwa zakładu pracy , adres i telefon firmowy pracodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że w okresie kiedy moje dziecko będzie uczęszczać do
SPzOP w Bujakowie w czasie dyżuru wakacyjnego 2024/2025
- nie korzystam i nie będę korzystać z jakiejkolwiek formy urlopu pracowniczego.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej
składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE
dla rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Ja..... oświadczam, że jestem
(imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnej)
zatrudniony w
.....
(pełna nazwa zakładu pracy , adres i telefon firmowy pracodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że w okresie kiedy moje dziecko będzie uczęszczać do
SPzOP w Bujakowie w czasie dyżuru wakacyjnego 2024/2025
- nie korzystam i nie będę korzystać z jakiejkolwiek formy urlopu pracowniczego.

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego
składającego oświadczenie)