

Tarnowskie Góry,

.....
imię i nazwisko pracownika.....
stanowisko / Wydział

Informuję, że będę korzystał(-a) ze zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 14 (art. 188 k.p.):

- w dniu/dniach tj. dzień/dni

bądź

- w dniu od godziny do godziny tj. godzin*.

* (wypełnić tylko w przypadku korzystania ze zwolnienia w wymiarze godzinowym)

Osoba zastępująca:

imię i nazwisko

podpis

.....
podpis pracownika

Przyjąłem (-łam) do wiadomości

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

Tarnowskie Góry,

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko / Wydział

Informuję, że będę korzystał(-a) ze zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 14 (art. 188 k.p.):

- w dniu/dniach tj. dzień/dni

bądź

- w dniu od godziny do godziny tj. godzin*.

* (wypełnić tylko w przypadku korzystania ze zwolnienia w wymiarze godzinowym)

Osoba zastępująca:

imię i nazwisko

podpis

.....
podpis pracownika

Przyjąłem (-łam) do wiadomości

.....
podpis bezpośredniego przełożonego


STAROSTA
Krystyna Kosmała