........................................

(miejscowość, data)

........................................

(imię i nazwisko pracownika)

........................................

(nazwa jednostki organizacyjnej)

Akademia Sztuk Pięknych

im. Eugeniusza Gepperta

Pl. Polski 3/4

50-156 Wrocław

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE REZYGNACJI Z URLOPU WYCHOWAWCZEGO**

**(składane minimum na 2 tygodnie przed planowanym rozpoczęciem pracy)**

W trybie art. 1863 § 2 ustawy – Kodeks pracy oświadczam, że rezygnuję z korzystania   
z urlopu wychowawczego udzielonego mi na okres od …………...…….………..20…r. do ……………….…………20… r. w oparciu o wniosek z dnia ……………….…………20… r., w celu sprawowania osobistej opieki nad ………………………………………….………...............................…. (imię i nazwisko dziecka/dzieci).

Proszę o dopuszczenie mnie do pracy w dniu ……………………..20…r.

........................................

(podpis pracownika)

……………………………

(potwierdzenie przełożonego)

DECYZJA REKTORA/PROREKTORA/KANCLERZA\*

…………………………………………………………….

\*właściwe pozostawić