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

 (miejscowość, data)

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

 (imię i nazwisko pracownika)

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

 (dział/sekcja/katedra)

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

 (stanowisko)

**OŚWIADCZENIE**

**rodzica/opiekuna dziecka do lat 8**

Oświadczam, że w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem/dziećmi (właściwe pozostawić) do lat 8:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Data urodzenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. zgodnie z art. 148 pkt 3 Kodeksu pracy wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykonywanie pracy w rozkładzie czasu pracy przekraczającym 8 godzin na dobę
(dot. systemu równoważnego czasu pracy, systemu skróconego tygodnia pracy, systemu pracy weekendowej);
2. zgodnie z art. 178 § 2 Kodeksu pracy:
	1. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę w godzinach nadliczbowych,
	2. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę w porze nocnej,
	3. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pracę w systemie przerywanego czasu pracy,
	4. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na delegowanie mnie poza stałe miejsce pracy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 1891 Kodeksu pracy, jeżeli oboje rodzice lub opiekunowie dziecka są zatrudnieni, z uprawnień, o których mowa wyżej, może korzystać jedno z nich.

 …………………………..

 (podpis pracownika)