*...................................*

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie**

**nauczyciela o korzystaniu z opieki nad dzieckiem**

.......................................................................................................................................................(imię i nazwisko nauczyciela)

Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka/dzieci w wieku do lat 14:

1) ..................................................................................................................................................

(nazwisko i imię dziecka) (data urodzenia dziecka)

2) ...................................................................................................................................................

(nazwisko i imię dziecka) (data urodzenia dziecka)

3) ..................................................................................................................................................

(nazwisko i imię dziecka) (data urodzenia dziecka)

i w związku z tym:

- zamierzam korzystać w ciągu roku kalendarzowego ze zwolnienia od pracy w wymiarze 2 dni, zgodnie z art. 67e ust. 1 ustawy z 26.01.1982 r. - Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 1189 z późn zm.) - dalej KN,

- oświadczam, że mój współmałżonek nie korzysta z uprawnień określonych w art. 188 k.p. lub art. 67e KN\*.

\*właściwe podkreślić

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

(podpis nauczyciela)