

## ZATRUDNIENIE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI

Wymagane zaświadczenie z zakładu pracy wystawione w miesiącu sierpniu 2015r.

- matka / opiekun prawny dziecka

.....

( imię i nazwisko osoby)

jest zatrudniona w

.....

.....

(nazwa i adres zakładu pracy, telefon)

na czas nieokreślony /określony od ..... do .....

(niewłaściwe skreślić)

i korzysta obecnie z: (proszę wpisać TAK lub NIE):

- urlopu na poratowanie zdrowia .....

- urlopu macierzyńskiego .....

- urlopu wychowawczego .....

- długotrwałego zwolnienia lekarskiego .....

\* inny powód absencji pracownika .....

Ponadto pracownik pracuje / nie pracuje w systemie zmianowym

w następujących godzinach .....

.....

(Miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

(Pieczęć zakładu pracy)

Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych

.....

miejscowość, data

podpis matki (opiekuna prawnego)

## ZATRUDNIENIE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA

Wymagane zaświadczenie z zakładu pracy wystawione w miesiącu sierpniu 2015r.

- ojciec / opiekun prawny dziecka

.....

( imię i nazwisko osoby)

jest zatrudniony w

.....  
.....

( nazwa i adres zakładu pracy, telefon)

na czas nieokreślony /określony od ..... do .....

(niewłaściwe skreślić)

i korzysta obecnie z: (proszę wpisać TAK lub NIE):

- urlopu na poratowanie zdrowia .....

- urlopu tacierzyńskiego .....

- urlopu wychowawczego .....

- długotrwałego zwolnienia lekarskiego .....

\* inny powód absencji pracownika .....

Ponadto pracownik pracuje / nie pracuje w systemie zmianowym

w następujących godzinach .....

.....

(Miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

(Pieczęć zakładu pracy)

Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych

.....

miejscowość, data

podpis ojca (opiekuna prawnego)