

.....  
(miejsowość, 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\*.

.....  
(podpis nauczyciela)