

.....

(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie zamierzam korzystać z dodatkowego urlopu macierzyńskiego w okresie wskazanym we wniosku złożonym przez matkę/ojca* dziecka

.....

(imię i nazwisko)

od dnia..... do dnia

.....

podpis

* niepotrzebne skreślić