

**(****)**



**K**



 **lat 14-stu:**



**Lp.**  **Data urodzenia dziecka**



**Pracy (2 dni zwolnienia od pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia na dziecko do lat 14-stu).**



**/w dziecka.**



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

**..**

**( podpis pracownika )**

**-** 

