

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie będę przebywał/a na urlopie wypoczynkowym w dniach 01.07.2025 r. – 18.07.2025 r. tj. w okresie dyżuru wakacyjnego, pełnionego przez Przedszkole Publiczne w ZSP w Lindowie.

.....
(podpis)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie będę przebywał/a na urlopie wypoczynkowym w dniach 01.07.2025 r. – 18.07.2025 r. tj. w okresie dyżuru wakacyjnego, pełnionego przez Przedszkole Publiczne w ZSP w Lindowie.

.....
(podpis)