Potwierdzenie z zakładu pracy rodziców / opiekunów prawnych/, że w terminie od ………………….. do ……………….. nie korzystają z urlopu wypoczynkowego.

Rodzic / opiekun prawny

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

/Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby wystawiającej poświadczenie/

Rodzic / opiekun prawny

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

/Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby wystawiającej poświadczenie/