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/