**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

**Rodziców/opiekunów prawnych wnioskujących o przyjęcie do świetlicy szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 1 im. KEN w Siedlcach**

1. **Dane dziecka**

Imię i nazwisko………………………………………………………….., klasa………………

1. **Informacje o zatrudnieniu rodzica/opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego……………………………………………………

Nazwa, dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Godziny pracy………………………………………………………………………………………………

Rodzaj umowy – umowa na czas nieokreślony/umowa na czas określony (od kiedy do kiedy)

………………………………………………………………………………………………………………….

*Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika szkoły z pracodawcą.*

………………………………………… ……………….………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego) (pieczątka i podpis pracodawcy)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

**Rodziców/opiekunów prawnych wnioskujących o przyjęcie do świetlicy szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 1 im. KEN w Siedlcach**

1. **Dane dziecka**

Imię i nazwisko………………………………………………………….., klasa………………

1. **Informacje o zatrudnieniu rodzica/opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego……………………………………………………

Nazwa i dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Godziny pracy…………………………………………………………………………………………………

Rodzaj umowy – umowa na czas nieokreślony/umowa na czas określony (od kiedy do kiedy)

………………………………………………………………………………………………………………….

*Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika szkoły z pracodawcą.*

………………………………………… ……………….………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego) (pieczątka i podpis pracodawcy)