

## **OŚWIADCZENIE O PRZEBYWANIU NA URLOPIE WYCHOWAWCZYM**

Ja niżej podpisana/y mgr farm. ....  
legitymująca/y się prawem wykonywania zawodu nr ..... , oświadczam,  
że od dnia (dd.mm.rrrr.)..... przebywam na urlopie wychowawczym do dnia  
(dd.mm.rrrr.).....

W przypadku jakichkolwiek zmian dot. terminu zakończenia przebywania na urlopie wychowawczych  
zobowiązuję się niezwłocznie przekazać pisemną informację OIA w Warszawie drogą mailową, osobiście  
bądź korespondencją listowną.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis farmaceutki  
przebywającej na ulopie wychowawczym )