

**OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO,
KTÓREMU PRZYDZIELONO GODZINY PONADWYMIAROWE
W ROKU AKADEMICKIM**

Imię i nazwisko

Stanowisko

Oświadczam*, że wyrażam zgodę na realizację zajęć w godzinach ponadwymiarowych pomimo sprawowania opieki nad dzieckiem do 4 roku życia.

Jarosław, dnia.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*świadomy/świadoma odpowiedzialności dyscyplinarnej.

