

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
.....
(dane pracownika)

.....
.....
.....
(dane pracodawcy)

OŚWIADCZENIE
o uchyleniu się od skutków prawnych oświadczenia woli złożonego pod wpływem błędu

Na podstawie art. 84 i 88 ustawy z 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny w zw. z art. 300 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy oświadczam, że uchyłam się od skutków prawnych złożonego w dniu oświadczenia woli o rozwiązaniu z dniem umowy o pracę zawartej w dniu

W chwili składania wskazanego oświadczenia byłam w ciąży, o czym dowiedziałam się dopiero po jego złożeniu, w dniu

.....
(podpis pracownika)

Załącznik
zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan ciąży