.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko służbowe)

Dyrektor Zespołu Szkół nr 1
im. Wł. Orkana w Nowym Targu

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem

Proszę o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu wychowywania dziecka do lat 14:

.....

(Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

od dnia ..... do dnia ....., tj. ..... dzień (dni).(*)

Oświadczam, że współmałżonek/współopiekun nie korzystał i nie będzie korzystał z przysługującego zwolnienia z tytułu opieki nad dzieckiem w 2018 roku.

akceptacja dyrektora szkoły

podpis pracownika

(*) Niepotrzebne wykreślić