

.....
Imię i nazwisko pracownika

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU LUB ZWOLNIENIA OD PRACY

Zwracam się z prośbą o udzielenie dni urlopu lub zwolnienia od pracy:

- wypoczynkowego *
- wypoczynkowego na żądanie *
- dodatkowego urlopu wypoczynkowego (rehabilitacyjnego) *
- bezpłatnego

w terminie od dnia do dnia

lub zwolnienia od pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia :

- opieki nad dzieckiem *
- okolicznościowego z tytułu.....*

w terminie od dnia do dnia

.....
(podpis pracownika) (

.....
akceptacja przełożonego)