

.....

Imię i nazwisko

Rybnik, dnia.....

WNIOSEK

Dotyczący zwolnienia od pracy przysługującego na podstawie art. 67e KN.

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu..... (w ilości.....godzin, w godzinach od.....do.....)*, w celu sprawowania opieki nad dzieckiemur.....

Niniejszym oświadczam, że współmałżonek / ojciec dziecka /imię/..... nie korzysta w roku bieżącym z powyższych uprawnień.

.....

Podpis wnioskodawcy

*Niepotrzebne skreślić

.....

Podpis Dyrektora

.....

Imię i nazwisko

Rybnik, dnia.....

WNIOSEK

Dotyczący zwolnienia od pracy przysługującego na podstawie art. 67e KN.

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu..... (w ilości.....godzin, w godzinach od..... do.....)*, w celu sprawowania opieki nad dzieckiemur.....

Niniejszym oświadczam, że współmałżonek / ojciec dziecka /imię/..... nie korzysta w roku bieżącym z powyższych uprawnień.

.....

Podpis wnioskodawcy

*Niepotrzebne skreślić

.....

Podpis Dyrektora