



Rybnik, dnia

Nazwisko i imię

Placówka
oświatowa Urzędu Miasta Rybnika

Specjalny Zespół Szkolno – Przedszkolny Rybnik

Wniosek o udzielenie urlopu

- wypoczynkowego : od dnia do dnia razem dni :
- okolicznościowego : od dnia do dnia razem dni:
z tytułu :
- bezpłatnego: od dnia do dnia razem dni
z tytułu :

W czasie mojej nieobecności zastępstwo pełnić będzie:

nazwisko i imię

podpis przełożonego

podpis pracownika



Rybnik, dnia

Nazwisko i imię

Placówka
oświatowa Urzędu Miasta Rybnika

Specjalny Zespół Szkolno – Przedszkolny Rybnik

Wniosek o udzielenie urlopu

- wypoczynkowego : od dnia do dnia razem dni :
- okolicznościowego : od dnia do dnia razem dni:
z tytułu :
- bezpłatnego: od dnia do dnia razem dni
z tytułu :

W czasie mojej nieobecności zastępstwo pełnić będzie:

nazwisko i imię

podpis przełożonego

podpis pracownika