

.....
imię i nazwisko

Gdynia dn.

.....
stanowisko

.....
jednostka organizacyjna

OPIEKA
Wniosek o udzielenie dnia wolnego:
- z tytułu opieki nad dzieckiem
(KP art. 188)
urodzonym w dniu

Proszę o udzielenie dnia wolnego na opiekę nad dzieckiem w terminie:
oddo

Oświadczam, że współmałżonek/współopiekun nie korzystał i nie będzie korzystał z przysługujących dni wolnych z tytułu opieki nad dzieckiem w roku

.....
akceptacja przełożonego

.....
podpis pracownika