………………………………..

(miejscowość i data)

…….……………………….….

(imię i nazwisko pracownika)

………………………………..

(stanowisko)

 **Dyrekcja ZSP nr 4 w Ustroniu**

**43-450 Ustroń, ul. Szkolna 1**

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OKOLICZNOŚCIOWEGO

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu okolicznościowego w wymiarze

…………..…dni z powodu………………………………………………. w terminie od dnia

……………... do dnia ………………………

Odpis aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu \* ……………………………………..

(\***niewłaściwe skreślić**)

…………………………………………... …………………………….

(podpis pracodawcy/bezpośredniego przełożonego) (podpis pracownika)