…..............................................

(imię i nazwisko pracownika)

…..............................................

(stanowisko)

………………………..

(miejscowość, data)

 **Dyrekcja ZSP nr 4 w Ustroniu**

**43-450 Ustroń, ul. Szkolna 1**

Wniosek o udzielenie opieki zgodnie z art. 67e karty nauczyciela

W związku ze złożonym oświadczeniem o korzystaniu z uprawnień związanych z wychowywaniem dziecka do lat 14 , proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy z tytułu opieki przewidzianej w art. 67e karty nauczyciela na syna/córkę\*………………………………

urodzonego/ą\* ………………………… w liczbie dni........ w terminie od do

…................... .

z poważaniem

............................................

(podpis pracownika)

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*) na udzielenie opieki w terminie i wymiarze wskazanym w niniejszym wniosku.*

................................................................

(data i podpis pracodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić