……………………………….. …….………..………………….….

(nazwisko i imię) (miejscowość i data)

………………………………..

(stanowisko)

 **Dyrekcja ZSP nr 4 w Ustroniu**

**43-450 Ustroń, ul. Szkolna 1**

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi ………………… dni urlopu bezpłatnego, w terminie od dnia ……………………………... do dnia ………………………………

Swój wniosek motywuję:

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

Podstawa prawna art. 174 Kodeksu pracy

………………………………. ……………………………….

(podpis pracodawcy) (podpis pracownika)