

Włoszakowice, dnia

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
Stanowisko/ oznaczenie komórki organizacyjnej

WNIOSEK O ZWOLNIENIE OD PRACY NA DZIECKO DO LAT 14

Na podstawie art. 188 Kodeksu pracy zwracam się z prośbą o udzielenie zwolnienia od pracy na dziecko do lat 14

w dniu od godz.do godz.

liczba godzin

lub

od dnia do dnialiczba dni*

Oświadczenie

Jednocześnie z uwagi na fakt, że jest to mój pierwszy wniosek w roku informuję, że prawo do zwolnienia będę wykorzystywał/a w wymiarze **godzinowym/dobowym**. **

.....
miejscowość i data

.....
podpis pracownika

Pozostało do wykorzystania

.....
miejscowość i data

.....
podpis Sekretarza

Wyrażam zgodę na udzielenie ww. zwolnienia

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

*wypełnić jedno, w wymiarze godzinowym lub dobowym

** wypełnić tylko w przypadku składania wniosku po raz pierwszy w roku kalendarzowym, niepotrzebne skreślić