

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres pracownika)

Do
Dyrektor ZSP w Zelowie
ul. Kilińskiego 5
97-425 Zelów

Wniosek o udzielenie urlopu bezpłatnego

Na podstawie art. 174 § 1 k. p. zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu bezpłatnego w okresie od dnia do dnia łącznie w wymiarze dni/miesiący*. Urlop ten jest mi niezbędny w związku z

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

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę na udzielenie urlopu bezpłatnego w terminie i wymiarze wskazanym we wniosku.

.....
(data i podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić