……………………………….. Rybnik, dnia……………………

 Imię i nazwisko

WNIOSEK

Dotyczący zwolnienia od pracy przysługującego na podstawie art. 67e KN.

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu…………………….. (w ilości ……….godzin, w godzinach od………..do………..)\*, w celu sprawowania opieki nad dzieckiem ………………………........................................ur.…………………..……… .

Niniejszym oświadczam, że współmałżonek / ojciec dziecka /imię/…….………………. nie korzysta w roku bieżącym z powyższych uprawnień.

 ………………………….

 Podpis wnioskodawcy

\*Niepotrzebne skreślić ………………………….

 Podpis Dyrektora

……………………………….. Rybnik, dnia……………………

 Imię i nazwisko

WNIOSEK

Dotyczący zwolnienia od pracy przysługującego na podstawie art. 67e KN.

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu………………… (w ilości……..

………..godzin, w godzinach od………. do………. )\*, w celu sprawowania opieki nad dzieckiem …………………………...............................ur.………………..……………. .

Niniejszym oświadczam, że współmałżonek / ojciec dziecka /imię/………….……..…

nie korzysta w roku bieżącym z powyższych uprawnień.

 ………………………….

 Podpis wnioskodawcy

 …………………………

\*Niepotrzebne skreślić Podpis Dyrektora