Imię i nazwisko Miejscowość, data

………………………………………….. ……………………………………..

ZS-R Szkoła Życia w Rybniku

**Wniosek o udzielenie urlopu opiekuńczego**

Wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze ……………….dni/dnia\*

w terminie ……………………………………………………………….. Jednocześnie oświadczam, że:

1. chcę skorzystać z urlopu opiekuńczego w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia

 z poważnych względów medycznych ……………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko osoby wymagającej opieki)

1. osoba wskazana w pkt 1 pozostaje ze mną :

w stosunku pokrewieństwa \*\*………………………………………………………………………………………….

 (stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)

 nie pozostaje w stosunku pokrewieństwa i zamieszkuje pod adresem:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

1. Przyczyną konieczności zapewnienia opieki osobie wskazanej we wniosku jest:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………… ………………………………………..

 (podpis dyrektora) (podpis pracownika)

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\*do członków rodziny w rozumieniu art. 1731 K.p. zalicza się syna, córkę, matkę, ojca i małżonka.**