

.....

dnia

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(miejsce zatrudnienia)

.....

(oznaczenie pracodawcy)

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie mi:

Urlopu wypoczynkowego /bezpłatnego/ /okolicznościowego/ /opieki nad dzieckiem/*

w okresie od dnia do dnia włącznie

tj. dni roboczych.

.....

(podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić

Zgoda przełożonego

.....

(podpis pracodawcy)