

.....
Imię i Nazwisko

Poznań, dnia.....

.....
Stanowisko

WNIOSEK

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad zdrowym dzieckiem do 14 lat

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
pesel

od dnia.....do dnia.....tj.dni roboczych

.....
podpis pracownika

Wyrażam zgodę

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

.....
Imię i Nazwisko

Poznań, dnia.....

.....
Stanowisko

WNIOSEK

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad zdrowym dzieckiem do 14 lat

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
pesel

od dnia.....do dnia.....tj.dni roboczych

.....
podpis pracownika

Wyrażam zgodę

.....
podpis bezpośredniego przełożonego