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

 *(imię i nazwisko pracownika)* (*miejscowość i data)*

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

 *(zajmowane stanowisko)*

**Dyrektor**

Zespołu Szkół im. W. Witosa

w Suchej Beskidzkiej

 *(nazwa szkoły/placówki)*

**WNIOSEK**

**o udzielenie zwolnienia od pracy na opiekę nad dzieckiem**

Na podstawie art. **67 e** Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela wnoszę
o udzielenie mi zwolnienia od pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.

W roku …..….. korzystam z prawa do zwolnienia od pracy w wymiarze 2 dni w ciągu roku kalendarzowego na opiekę nad dzieckiem .........................................................................................
 (imię i data urodzenia dziecka)

Proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w wymiarze …........…. dnia/dni
w dniu/dniach\* ……………….............................................................……

Jednocześnie oświadczam, że jestem rodzicem dziecka do lat 14 oraz że drugi z rodziców/opiekunów\* nie korzysta z uprawnień na podstawie art. 188 Kodeksu pracy w liczbie dni lub godzin, które będą wykorzystane przez pierwszego rodzica zgodnie z treścią wniosku.

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

 (podpis pracownika)

 Wyrażam zgodę

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

 (podpis przełożonego)

*\*niepotrzebne skreślić*