………………………………………………… dnia …………………………

 /imię i nazwisko pracownika/

…………………………………………………

 /miejsce zatrudnienia/

…………………………………………………

 /stanowisko/

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie mi:

Urlopu wypoczynkowego /bezpłatnego/ /okolicznościowego/ /opieki nad dzieckiem/\* w okresie od dnia ……………. do dnia …………. włącznie tj. …………… dni roboczych, za rok ……………… .

…………………………. ………………………..

 podpis kierownika podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić