....

(imię i nazwisko nauczyciela) *(miejscowość, data)*

.....

(adres zamieszkania)

Pan/Pani

.....

Dyrektor

Szkoły/Przedszkola ..... nr .....

w .....

(miejscowość)

Wniosek o udzielenie nauczycielowi urlopu okolicznościowego w wymiarze dwóch dni

Na podstawie § 15 pkt 1 w zw. z § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 15.05.1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 1632) proszę o udzielenie w dniach ..... zwolnienia od pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w związku z moim ślubem / urodzeniem się mojego dziecka / zgonem i pogrzebem małżonka / mojego dziecka/ojca/matki/ojczyma/macochy*

.....

(podpis nauczyciela)

** niepotrzebne skreślić*