

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(stanowisko)

.....
(nazwa zakładu pracy)

Wniosek o dodatkowy urlop na warunkach urlopu macierzyńskiego

Proszę o udzielenie mi dodatkowego urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego w wymiarze

..... tygodni w okresie od r. do r.

Wykorzystywany przeze mnie urlop na warunkach urlopu macierzyńskiego udzielony na opiekę

nad zakończy się w dniu
(imię i nazwisko dziecka)

..... r.

.....
(podpis pracownika)