

....., dnia

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(stanowisko)

Pani Sylwia Laskowska
Dyrektor Centrum Rozwoju Edukacji Wł
w Łodzi

Wniosek pracownika o udzielenie zwolnienia z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 148¹ Kodeku pracy wnoszę o udzielenie migodzin/dni* zwolnienia od pracy w terminie z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem, w których niezbędna jest moja natychmiastowa obecność.

Jednocześnie informuję, że przysługujące mi w tym roku kalendarzowym zwolnienie udzielane na podstawie art. 148¹ Kodeksu pracy wykorzystam w wymiarze:

- Dziennym (tj. 2 dni)
- Godzinowym (tj. 16 godzin)

*Zgłoszono (telefonicznie/mailowo) dnia

.....
(data i podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić

1. Adnotacje Pracodawcy:

Data wpływu niniejszego wniosku:

.....
(podpis pracodawcy)