

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

Łódź, dn.....

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(adres)

Pani Sylwia Laskowska
Dyrektor
Centrum Rozwoju Edukacji
Województwa Łódzkiego w Łodzi

Wniosek o urlop opiekuńczy

Na podstawie art. 68b ust. 1 ustawy z 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela w zw. z art. 173¹ § 4 ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, proszę o udzielenie mi bezpłatnego urlopu opiekuńczego w wymiarze dnia/dni* tj. od dnia..... do dnia..... .

Opieki wymaga
(podać imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych)

z uwagi na

.....

(podać przyczynę konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia przez pracownika)

Jednocześnie oświadczam, że ww. osoba:

- jest moim członkiem rodziny: synem / córką / matką / ojcem / małżonkiem
(zaznaczyć właściwy stopień pokrewieństwa)
- jest osobą zamieszkującą w tym samym gospodarstwie domowym, pod adresem
.....
(podać adres zamieszkania osoby wymagającej opieki, a niebędącej członkiem rodziny,
zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym)

.....
(podpis nauczyciela)

Wyrażam zgodę

.....
(data i podpis dyrektor szkoły)

* wymiar urlopu opiekuńczego wynosi 5 dni w roku kalendarzowym