………………………… Płońsk, dn. ……………

(nazwisko i imię)

………………………....

(stanowisko)

***Dyrektor***

***Szkoła Podstawowa nr 2***

***im.J.W.Jedrzejewicza***

***w Płońsku***

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi …………… dni urlopu bezpłatnego, w terminie od dnia ……………………. do dnia ……………………..

Swój wniosek motywuję :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podstawa prawna art. 174 Kodeksu pracy.

……………………… ………………………

 (podpis pracodawcy) (podpis pracownika)