…………………………… ………………….dnia…..…………………

Imię i nazwisko pracownika

……………………..…………………………………...

stanowisko

**Wniosek o urlop**

Proszę o udzielenie:

Urlopu wypoczynkowego/bezpłatnego/okolicznościowego/opieki nad dzieckiem/ na żądanie\*   
w okresie od dnia ........................ do dnia ........................ włącznie tj. .......... dni roboczych, za rok ....................

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………………

podpis pracownika