

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(zajmowane stanowisko)

**Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Marii Konopnickiej
w Katowicach**

Wniosek o udzielenie tzw. urlopu okolicznościowego

Na podstawie § 15 pkt 2 w związku z § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1632) proszę o udzielenie w okresie od dnia do dnia zwolnienia od pracy z powodu:

.....*

.....
(podpis Pracownika)

.....
(podpis Pracodawcy)

- * *Pracodawca jest obowiązany zwolnić od pracy pracownika na czas obejmujący:*
- 2 dni – w razie ślubu pracownika lub urodzenia się jego dziecka albo zgonu i pogrzebu małżonka pracownika lub jego dziecka, ojca, matki, ojczyma lub macochy;*
 - 1 dzień – w razie ślubu dziecka pracownika albo zgonu i pogrzebu jego siostry, brata, teściowej, teścia, babki, dziadka, a także innej osoby pozostającej na utrzymaniu pracownika lub pod jego bezpośrednią opieką.*