

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(miejsowość i data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(adres)

Pani/Pan*

.....

Dyrektor

.....

(nazwa szkoły)

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 dni** tj. od dnia..... do dnia.....
(podać liczbę dni)

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)

* Niepotrzebne skreślić

** wymiar urlopu opiekuńczego wynosi 5 dni w roku kalendarzowym