

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(adres)

**Pani  
Maria Dłotko**

**Dyrektor  
VIII Liceum Ogólnokształcącego  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
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.