*………………………………………….*

 (*miejscowość i data)*

……………………………………*..*

*(imię i nazwisko rodzica)*

……………………………………..

……………………………………..

*(adres)*

…………………………………….

*(telefon kontaktowy)*

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5**

 **im. Mikołaja Kopernika
 w Zambrowie**

**ul. Prymasa St. Wyszyńskiego 6A**

**18-300 Zambrów**

**Wniosek**

**o udzielenie zwolnienia od pracy na opiekę nad dzieckiem**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi zwolnienia od pracy na opiekę nad dzieckiem przysługującego z mocy art. 188 Kodeksu pracy na dziecko
.…………………………………...................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

urodzone dnia .………………………………….......................w wymiarze ................ dni w terminie …………………………………....

……………………….…………

*(podpis pracownika)*

Jednocześnie oświadczam, że drugi z rodziców/opiekunów\* nie korzysta z uprawnień na podstawie art. 188 Kodeksu pracy w liczbie dni lub godzin, które będą wykorzystane przez pierwszego rodzica zgodnie z treścią wniosku.