*Wzór wniosku*

*Miejscowość, dnia ……*

*…………..…………..*

*Imię Nazwisko pracownika*

*…………….………..*

*Komórka organizacyjna*

*…………………………….*

*…………………………..*

*………………………….*

*Dane pracodawcy*

Wniosek

Proszę o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego od ………… (data) do ………… (data) na moje dziecko - ………………….. (imię i nazwisko dziecka), urodzone ………………….. (data urodzenia).

Z poważaniem,

……………………………….

Podpis pracownika

Załącznik:

1. Zaświadczenie o urodzeniu dziecka/dzieci