*Wzór wniosku na podstawie art. 181 KP*

*Miejscowość, dnia ……*

*…………..…………..*

*Imię Nazwisko pracownika*

*…………….………..*

*Komórka organizacyjna*

*…………………………….*

*…………………………..*

*………………………….*

*Dane pracodawcy*

WNIOSEK

W związku z zakończeniem hospitalizacji mojego dziecka ……………………………………………..(imię i nazwisko) w dniu …………………………………. działając na podstawie art. 181 KP, proszę o udzielenie mi pozostałej części urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego\* w terminie od …………… do …………….

**Załączniki:**

1) zaświadczenie o pobycie dziecka w szpitalu

Z poważaniem,

……………………………

\*właściwe skreślić