

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres pracownika)

**Dyrektor
WZZOZCLChPiR w Łodzi**

Wniosek o udzielenie dodatkowego urlopu macierzyńskiego

Na podstawie art. 182¹ K.p. wnoszę o udzielenie mi dodatkowego urlopu macierzyńskiego na dziecko

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

w wymiarze w okresie od dnia r.
(liczba tygodni)

do dnia r., tj. bezpośrednio po wykorzystaniu urlopu macierzyńskiego/dodatkowego urlopu macierzyńskiego*

przez
(imię, nazwisko i stopień pokrewieństwa w stosunku do dziecka)

co nastąpi r.
(data)

Jednocześnie oświadczam, że z dodatkowego urlopu macierzyńskiego nie będzie korzystał drugi rodzic dziecka,

tj.
(imię i nazwisko)

.....
(podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić