Ostrowiec Świętokrzyski, dn. …………………….

***Dyrekcja***

***Zespołu Szkół Specjalnych***

***w Ostrowcu Świętokrzyskim***

**P O D A N I E O U R L O P / D Z I E Ń W O L N Y**

Nazwisko i imię

stanowisko

w dniach od do
 od do

łącznie dni/godzin\*

prosi o udzielenie urlopu/wolnego dnia

* wypoczynkowy za rok (art. 152 KP)
* okolicznościowy z tytułu (§ 15 Rozporządzenia MPiPS 15.05.1996 r.)

* opieka nad dzieckiem do lat 14-tu (art. 188 KP):
Imię dziecka:
Data urodzenia
* bezpłatny (art. 174 KP) – uzasadnienie
* inna nieobecność

……………………….
podpis pracownika

Stwierdzono, że przysługuje za rok 20…… ……………dzień/dni/godzin\* urlopu,
wykorzystano……dzień/dni/godzin\*, po wykorzystaniu w/w urlopu pozostanie…...dni/godzin

…………………………….
podpis pracownika ds. osobowych

 ……………………………
 Decyzja Dyrektora