

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(dane pracownika)

.....
.....
.....
(dane pracodawcy)

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU MACIERZYŃSKIEGO

W związku z urodzeniem mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) w dniu (data urodzenia
dziecka) proszę o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w wymiarze
tygodni.

Data rozpoczęcia urlopu:

Data zakończenia urlopu:

.....
(podpis pracownika)