**Szkoła Podstawowa**

**im. Janusza Korczaka w Żarnowcu**
84-110 Krokowa, ul. Szkolna 2

e-mail: sekretariat@szkolazarnowiec.pl

tel. 58 673 76 03, fax. 58 673 76 03

www.szkolazarnowiec.pl

…………………………………………….. Żarnowiec, dn. …………………………

 imię i nazwisko

nauczyciela Szkoły Podstawowej

im. J. Korczaka w Żarnowcu

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Żarnowcu

WNIOSEK O URLOP WYPOCZYNKOWY

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego w dniu/ dniach ………………………………………..……….

 …………………………….

 podpis nauczyciela

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

 …………………………….

 podpis pracodawcy