……………………………………………………….. ………………………………………………….

 imię i nazwisko miejscowość i data

…………………………………………………………

 stanowisko

…………………………………………………………..

 jednostka organizacyjna

**DYREKTOR**

…………………………………………………

**WNIOSEK O URLOP OPIEKUŃCZY**

Na podstawie art. 68b ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela, proszę o udzielenie bezpłatnego urlopu opiekuńczego w wymiarze ………………….…… dni,

tj. od dnia ………………………….………. do dnia …………………..………………..

Opieki wymaga …………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ( podać imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych )

z uwagi na ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( podać przyczynę konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia przez pracownika )

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoba:

- jest moim członkiem rodziny: synem/córką/matką/ojcem/małżonkiem\* ( zaznaczyć właściwy stopień pokrewieństwa )

- jest osobą zamieszkującą w tym samym gospodarstwie domowym\*, pod adresem:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ( podać adres zamieszkania osoby wymagającej opieki, a niebędącej członkiem rodziny, zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym )

…………………………………………………….

podpis pracownika

 Wyrażam zgodę

……………………………………………………….

 data i podpis dyrektora szkoły