

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Legionowo,
(data)

.....
(stanowisko)

**Do Dyrektora
Żłobka Miejskiego
Motylkowy Świat
w Legionowie**

Wniosek o zwolnienie od pracy z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 148¹ Kodeks pracy w powodu z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą* / wypadkiem*, w których niezbędna jest moja natychmiastowa obecność, proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w wymiarze:

od godz. do godz. (liczba godzin)

lub

od dnia r. do dnia r. (liczba dni:)**

Wnoszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej **z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w wysokości połowy wynagrodzenia**

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę:

.....
(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)

**niepotrzebne skreślić*

*** zwolnienie przysługuje w wymiarze 2 dni/16 godzin w roku kalendarzowym. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy – w dniach albo godzinach – decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.*