

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(adres)

**Pan
Mariusz Borkowski
Dyrektor
Zespołu Szkolno-
Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie**

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 148¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2022 poz. 1510 ze zm.) zwracam się z prośbą o udzielenie mi zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej, w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem* w wymiarze dni /4 godzin* w dniu 202... r.

.....
(podpis pracownika)

*wskazać w zależności od sytuacji