

.....  
(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. 148<sup>1</sup> 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.*