SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU
64-560 Ostroróg
ul. Jana Ostroroga 14
tel. +48 61 29 16 772
www.spostrorog.pl

Ostroróg, dnia ……

Pani
Maria Pospieszna
Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Jana Ostroroga
w Ostrorogu

WNIOSEK

o udzielenie urlopu

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego/okolicznościowego/bezpłatnego* w wymiarze ……. dnia/dni* roboczych od …… do …… .

…….
podpis pracownika

Decyzja po rozpatrzeniu wniosku: ……..

…….
podpis dyrektora

*niepotrzebne skreślić