.......................................................... ...........................................

*imię i nazwisko data wystawienia*

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu na żądanie w liczbie dni …………..…

od dnia …….…………… do dnia …………….……….

......................................................................

*podpis pracownika*

Wyrażam zgodę na urlop we wskazanym terminie

...........................................................................................

*podpis Dyrektora Szkoły*

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

.......................................................... ...........................................

*imię i nazwisko data wystawienia*

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu na żądanie w liczbie dni………………

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

......................................................................

*podpis pracownika*

Wyrażam zgodę na urlop we wskazanym terminie

...........................................................................................

*podpis Dyrektora Szkoły*