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

*imię i nazwisko data wystawienia*

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego 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 wypoczynkowego w liczbie dni……….

od dnia ……………………… do dnia ……………………...

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

*podpis pracownika*

Wyrażam zgodę na urlop we wskazanym terminie

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

*podpis Dyrektora Szkoły*