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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko nauczyciela)

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

(zajmowane stanowisko)

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

(nazwa szkoły) Dyrektor

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

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

(nazwa szkoły)

**Wniosek o urlop opiekuńczy dla nauczyciela**

Na podstawie art. 68b ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r., poz. 1762 z późn. zm.), proszę o udzielenie mi bezpłatnego urlopu opiekuńczego w wymiarze ......... dni/dnia\* w terminie od .......................... do ......................

1. Imię i nazwisko osoby, która wymaga znacznej opieki/wsparcia\* z poważnych względów medycznych:

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

2. Adres zamieszkania tej osoby (ale tylko, gdy nie jest członkiem rodziny ¹):

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

3. Stopień pokrewieństwa nauczyciela (tylko w przypadku członka rodziny): ........................................................

4. Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki/wsparcia\* przez nauczyciela:

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

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

(podpis nauczyciela)

Wyrażam/nie wyrażam zgody\*

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

(podpis dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić

¹ Za członka rodziny uważa się syna, córkę, matkę, ojca lub małżonka