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

 (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