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

 (miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko nauczyciela)

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

(zajmowane stanowisko)

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

(nazwa szkoły) Dyrektor

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

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

 (nazwa szkoły)

**Wniosek o urlop opiekuńczy dla pracownika niepedagogicznego**

 Na podstawie art.173¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tekst jedn.: Dz.U. z 2022 r., poz. 1510 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 rodziny¹):

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

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

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

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

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

 (podpis nauczyciela)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

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

 (podpis dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić

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