

**Załącznik nr 8 do Regulaminu Pracy Szkoły
Podstawowej im. gen. J. Wybickiego w Staniszewie
z dnia 7 września 2023r.**

Staniszewo, dnia

.....

.....

(imię i nazwisko, stanowisko pracy)

Pani/Pan*

.....

Dyrektor

.....

(nazwa szkoły)

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 68a ust. 1 – 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela zwracam się z prośbą o udzielenie mi zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej, w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem* w wymiarze 1 dnia, w dniu 202.... r.

.....

(podpis pracownika)

Decyzja pracodawcy

Udzielam Pani/u w dniu 202.... r. zwolnienia od pracy z powodu pilnych spraw rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem*

.....

(podpis pracodawcy)

*wskazać w zależności od sytuacji