

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
adres pracownika

.....
miejsowość i data

Do

.....
nazwa pracodawcy

.....
adres pracodawcy

Wniosek o udzielenie urlopu macierzyńskiego

Wnoszę o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego na dziecko urodzone
w dniu, w wymiarze tygodni, od dnia,
tj. bezpośrednio po terminie rezygnacji z części urlopu macierzyńskiego przez matkę dziecka

.....

.....
podpis pracownika