

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(stanowisko)

.....
(nazwa zakładu pracy)

Wniosek o dodatkowy urlop macierzyński

Proszę o udzielenie mi dodatkowego urlopu macierzyńskiego w wymiarze tygodni w okresie od r. do r.

Wykorzystywany przeze mnie urlop macierzyński udzielony na opiekę nad

..... zakończy się w dniu r.
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(podpis pracownika)