Miejscowość; data……………………….. r.

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

 (Imię i nazwisko pracownika)

**Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu siły wyższej**

Na podstawie art. 1481 KP wnoszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy z powodu siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych w:

1. Dniu(ach) …………………………

lub

1. Godzinach od………..do……….. w dniu ……………………………..

……………………………
(podpis Pracownika)

 ……………………………
 (podpis Kierownika)