

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko Pracownika)

.....
(stanowisko)

Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego im. T. Kotarbińskiego
ul. Kosynierów Gdyńskich 8
66-400 Gorzów Wielkopolski

**Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu
siły wyższej – pracownik niepedagogiczny**

Korzystając z przysługującego uprawnienia (art. 148¹ Kodeksu Pracy) proszę o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w związku z:

.....
z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia

w okresie od do, tj. dzień / dni *).

Z poważaniem

.....
(Podpis Pracownika)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody) na udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia w terminie i wymiarze wskazanym w niniejszym wniosku.*

.....
(Data i podpis Dyrektora)

*) niepotrzebne skreślić