

.....  
(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 pedagogiczny**

Korzystając z przysługującego uprawnienia (art. 68a Karty Nauczyciela) 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