

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko Pracownika)

.....
(stanowisko)

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

Wniosek o zwolnienie od pracy w celu załatwienia spraw osobistych

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi zwolnienia od pracy w celu załatwienia spraw osobistych
w dniu w godzinach

Jednocześnie zobowiązuję się do odpracowania mojego zwolnienia od pracy

w dniu w godzinach

Z poważaniem

.....
(Podpis Pracownika)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody^{)} na zwolnienie od pracy w terminie i wymiarze wskazanym
w niniejszym wniosku.*

.....
(Data i podpis Dyrektora)

*) niepotrzebne skreślić