................................................. Nowa Góra, dn. ..................................

 imię i nazwisko

Zespół Szkół w Nowej Górze

# P O D A N I E O U R L O P

 Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego/ wypoczynkowego na żądanie/

okolicznościowego/ bezpłatnego/ szkoleniowego/ z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14-tu/

w terminie od dnia ............................. do dnia ............................... ogółem dni ...............

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

 podpis pracownika

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

 podpis Dyrektora

................................................. Nowa Góra, dn. ..................................

 imię i nazwisko

Zespół Szkół w Nowej Górze

# P O D A N I E O U R L O P

 Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego/ wypoczynkowego na żądanie/

okolicznościowego/ bezpłatnego/ szkoleniowego/ z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14-tu/

w terminie od dnia ............................. do dnia ............................... ogółem dni ...............

.

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

 podpis pracownika

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

 podpis Dyrektora