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