imię i nazwisko pracownika

miejscowość, data

zajmowane stanowisko

w VIII Liceum Ogólnokształcącym
im. Marii Skłodowskiej-Curie
z Oddziałami Dwujęzycznymi
w Katowicach

Pani
Anna Kafel

Dyrektor
VIII Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Skłodowskiej-Curie
z Oddziałami Dwujęzycznymi
w Katowicach

Wniosek o zwolnienie od pracy z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 148^1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 777, z późn. zm.), w związku z:

.....

.....

(wskazać okoliczności uzasadniające udzielenie zwolnienia od pracy)

z uwagi na konieczność mojej natychmiastowej obecności zwracam się z wnioskiem o udzielenie zwolnienia od pracy w wymiarze:

..... dni, w okresie od dnia .....do dnia .....**
(maksymalnie 2 dni w roku kalendarzowym)

..... godzin, w dniu ....., od godz. ..... do godz. .....**
(maksymalnie 16 godzin w roku kalendarzowym)

Wyrażam zgodę:

podpis pracownika

data, pieczęć i podpis dyrektora