

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(adres)

**Pani
Maria Dłotko**

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

Wniosek o zwolnienie od pracy z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 148¹ ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) w związku z:

.....
.....
.....
(wskazać okoliczności uzasadniające udzielenie zwolnienia od pracy)

z uwagi, że niezbędna jest moja natychmiastowa obecność, proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w wymiarze:

..... dni, od dnia do dnia**
(podać liczbę dni – maksymalnie 2 dni w roku kalendarzowym)

..... godzin/y, w dniu od godz..... do godz.**
(podać ilość godzin – maksymalnie 16 godz. w roku kalendarzowym)

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

*niepotrzebne skreślić

** nauczycielowi przysługuje zwolnienie w dniach, natomiast pozostałym pracownikom może przysługiwać również w godzinach.