

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(dane pracownika)

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Oddział Okręgowy w Koszalinie
ul. M.J. Piłsudskiego 11-15
75-501 Koszalin

WNIOSEK
o udzielenie urlopu bezpłatnego

Na podstawie art. 174 § 1 Kodeksu pracy wnoszę o udzielenie mi urlopu bezpłatnego w liczbie dni w terminie od dnia do dnia

Osoba zastępująca pracownika

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę na urlop we wskazanym terminie.

.....
(podpis dyrektora/koordynatora/kierownika)