

.....  
(Imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
(miejsowość, data)

**Szanowna Pani  
Marta Sokołowska  
Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 1  
w Nowym Targu**

**WNIOSEK  
o zwolnienie od pracy z powodu siły wyższej  
w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie zwolnienia od pracy w dniu ..... z powodu działania siły wyższej, moja natychmiastowa obecność jest niezbędna poza zakładem pracy.

.....  
(podpis nauczyciela)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*) na udzielenie urlopu w terminie i wymiarze wskazanym w niniejszym wniosku.

.....  
(data i podpis pracodawcy)