..................................................... Warszawa, dnia

Imię i Nazwisko

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

Komórka organizacyjna

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

Stanowisko służbowe

 **UNIWERSYTET**

**KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO**

 **w Warszawie**

# **WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OJCOWSKIEGO**

Na podstawie art. 1823 k. p., proszę o udzielenie urlopu ojcowskiego w wymiarze

1 / 2 tygodni\* w okresie od dnia do dnia celem sprawowania opieki nad moim dzieckiem urodzonym w dniu (imię i nazwisko dziecka)

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

podpis pracownika wnioskującego

Opinia bezpośredniego przełożonego:

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

Data Podpis

##

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

 Data Podpis Pracodawcy

\* niepotrzebne skreślić