………..……………., ………..…… 20.... r.

 (miejscowość i data)

……...…………………………………..

 (imię i nazwisko)

………………………………………….

 (stanowisko)

………………………………………….

 (jednostka organizacyjna)

Wniosek o urlop macierzyński

Zgodnie z art. 180§ 1 Kodeksu pracy w związku z urodzeniem dziecka/dzieci\*

 ………..…………………………................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka/imiona i nazwiska dzieci\*)*

w dniu ………………………………………………………………………………….............

*(data urodzenia dziecka/dzieci\*)*

proszę o udzielenie urlopu macierzyńskiego w pełnym przysługującym mi wymiarze

……….………………..……………… od dnia ……………………..........................................

*(odpowiednio 20/31/33/35/37 tygodni)*

W załączeniu skrócony odpis aktu urodzenia dziecka/dzieci.

………………………………………… ………………………………………...

 *(potwierdzenie otrzymania wniosku (podpis pracownika)
 przez przełożonego/pracodawcę)*

\* niepotrzebne skreślić