………………………………..……………….………………………….

miejscowość, data

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

imię i nazwisko pracownika

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

nazwa jednostki/komórki organizacyjnej

**Wniosek** **o udzielenie urlopu rodzicielskiego**

**w pełnym wymiarze**

**zgodnie z art. 1821c § 1 oraz art. 1821d § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy**

W związku zakończeniem w dniu …………………………………. urlopu macierzyńskiego, proszę o udzielenie urlopu rodzicielskiego w pełnym przysługującym wymiarze **od dnia** ………………..………….……………….. **do dnia** ……………………..………….…………. .

Oświadczam, że drugi rodzic dziecka ………………………………………………….………….…………….........................

  *(imię i nazwisko drugiego z rodziców)*

nie zamierza korzystać z urlopu rodzicielskiego w ww. okresie.

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………….………………….……………....…….

Data urodzenia dziecka ………………………………………………….…………..……………………………………………..…..……

 …………………………………………………....…………..……..
 podpis pracownika