…..………………………………..

 (miejscowość, data)

…..………………………………..

…………………………………....

…………………………………....

(dane pracownika)

…..………………………………..

…………………………………....

…………………………………....

(dane pracodawcy)

**WNIOSEK O URLOP MACIERZYŃSKI**

W związku z narodzinami mojego dziecka ………………………………………….…..…… (imię i nazwisko dziecka) w dniu ……………….……...….…. (data urodzenia dziecka) zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w wymiarze ………………. tygodni, począwszy od dnia …………………… (data rozpoczęcia urlopu) do dnia ………………………. (data zakończenia urlopu).

…………………………………...

(podpis pracownika)