

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
miejsowość i data

Wniosek o dodatkowy urlop macierzyński

Proszę o udzielenie dodatkowego urlopu macierzyńskiego w wymiarze tygodni w dniach od do tj. bezpośrednio po wykorzystaniu podstawowego wymiaru urlopu macierzyńskiego.

Podstawa prawna: art. 182¹ kp.

.....
podpis pracownika