

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(miejsowość i data)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(adres)

Pani
Izabela Sikora
Dyrektor
Zespołu Szkół nr 40
im. Stefana Starzyńskiego
w Warszawie

Wniosek o zwolnienie od pracy z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 68a ust. 1 ustawy z 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela w związku

Z.....
(wskazać okoliczności uzasadniające udzielenie zwolnienia od pracy, tj. działanie siły
wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem)

.....
z uwagi, że niezbędna jest moja natychmiastowa obecność, proszę o udzielenie zwolnienia
od pracy w wymiarze 1 dnia // 2 dni w dniu/dniach..... **

.....
(podpis nauczyciela)

*niepotrzebne skreślić

** zwolnienie przysługuje w wymiarze 2 dni w roku kalendarzowym i udzielane jest w dniach (bez możliwości skorzystania ze zwolnienia na godziny)