

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownicy)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Akademia Sztuk Pięknych
im. E. Gepperta
50-156 Wrocław

**Wniosek
o urlop rodzicielski/część urlopu rodzicielskiego***

Ja niżej podpisana/y,,matka/ojciec.....
(podać imię i nazwisko dziecka), urodzonego dnia (podać datę urodzenia dziecka),
niniejszym wnoszę o udzielenie urlopu rodzicielskiego w wymiarze (6/8*)tygodni**
w okresie od dnia r. do dnia r.

Jednocześnie informuję, iż poprzednia część urlopu rodzicielskiego zakończy się w dniu
..... Do chwili obecnej urlop rodzicielski został wykorzystany w okresie od
..... do

Oświadczam, że poinformowałam/-em bezpośredniego przełożonego o zamiarze
korzystania z urlopu rodzicielskiego w ww. terminie

.....
(podpis pracownika)

Załącznik:

- oświadczenie drugiego rodzica/opiekuna stanowiący nr 5 do Zarządzenia rektora nr 1/73/2015

* niewłaściwe skreślić

** wymiar urlopu rodzicielskiego wynosi 32 lub 34 tygodni, urlop może być udzielony maksymalnie w 4 częściach,
z których żadna nie może być krótsza niż 8 tygodni, do ukończenia 6 roku życia przez dziecko - w wymiarze
wielokrotności tygodnia;

- 32 tygodnie przy urodzeniu jednego dziecka;

- 34 przy urodzeniu więcej niż jednego dziecka przy jednym porodzie.

WAŻNE: Szczegółowe przepisy zawiera Dział 8 Kodeksu Pracy - art. 175¹ - art. 189¹.