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

 (miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko pracownicy)

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

(nazwa jednostki organizacyjnej)

Akademia Sztuk Pięknych

im. Eugeniusza Gepperta

Pl. Polski 3/4

50-156 Wrocław

**Wniosek o rezygnację z urlopu rodzicielskiego**

Na mocy art. 1821d § 3 ustawy - Kodeks pracy informuję, że :

1. rezygnuję w całości z urlopu rodzicielskiego;
2. po wykorzystaniu ….... tygodni urlopu rodzicielskiego rezygnuję z dalszej części ……. tyg. przysługującego mi urlopu rodzicielskiego\*.

Zgłaszam gotowość podjęcia pracy od ………………….20…r.

………………………….…………..

 (podpis pracownika)

……………………………………….

 (zgoda przełożonego)

DECYZJA REKTORA/PROREKTORA/KANCLERZA\*

…………………………………………………………….

\*właściwe pozostawić