

Elbląg, dnia .....

Imię i nazwisko .....

Stanowisko, tel. ....

Jedn. organizacyjna .....

**Wniosek o zwolnienie od pracy na dziecko do lat 14**  
pracownika administracji lub obsługi

Proszę o udzielenie wolnego z tytułu wychowywania dziecka do lat 14:

1) w dniu ..... od godz. .... do godz. .... liczba godzin ..... \*)

2) od dnia ..... do dnia ..... liczba dni ..... \*)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis bezp. przełożonego/Kanclerza)

\*) wypełnić odpowiedni punkt

**Podstawa prawna: art. 188 K.p.**

.....  
(podpis Rektora)