

Gdańsk, dnia.....r.

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

Pani Justyna Kulling-Bogdan
Dyrektor
Szkół Ekonomiczno-Handlowych
im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku
ul. Mariana Seredyńskiego 1A
80-753 Gdańsk

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie mi: urlopu bezpłatnego, okolicznościowego*
w dniu/dniach:....., łączniedni

Prośbę motywuję:

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

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

Decyzja dyrektora szkoły

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na urlop bezpłatny/ okolicznościowy w dniach

.....

.....
(podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić