....
(imię i nazwisko nauczyciela) *(miejscowość i data)*

Pani/Pan*

.....

Dyrektor
CKZiU Nr 2 w Wadowicach

Wniosek o udzielenie bezpłatnego urlopu opiekuńczego

Na podstawie art. 68b ustawy z 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w dniu …….…… / dniach od ……. do ……* tj. …… dzień/dni* w celu zapewnienia osobistej opieki/wsparcia* osobie będącej członkiem rodziny / zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym, która wymaga opieki/wsparcia* z poważnych względów medycznych.

Informacje dotyczące osoby wymagającej opieki lub wsparcia:

a. Imię i nazwisko ……
b. Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia:
   ……..…
   …….
c. Stopień pokrewieństwa (w przypadku członka rodziny, może tu być syn, córka, matka, ojciec lub małżonek) ……..……
d. Adres zamieszkania (w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny) …….

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z udzieleniem urlopu opiekuńczego dla ……..……... celem sprawowania osobistej opieki.

……
(podpis osoby wymagającej opieki)

**niepotrzebne skreślić*