…………..……………………….

 *(imię i nazwisko Nauczyciela)*

ul. ……………….………………

…………………………………..

 *(adres)*

**Wniosek o udzielenie urlopu opiekuńczego\***

**Na podstawie art. 68b Karty Nauczyciela** **wnoszę o udzielenie** …………….. **dni** **urlopu opiekuńczego** w terminie od dnia…………………….. do dnia ………………..……. w celu zapewnienia \*\*osobistej opieki/ wsparcia - na rzecz

1. \*\* córki/ syna/ małżonka/ matki/ ojca ……………………….………….……………...

*(imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki/wsparcia z poważnych względów medycznych)*

1. innej osoby bliskiej, niebędącej członkiem rodziny ……………….................................

*(imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki/wsparcia z poważnych względów medycznych)*

zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym

tj. …………………………………………………………………….……………… (adres)

**Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 ………………………………… *(data i podpis Nauczyciela)*

\* **urlop bezpłatny**, przysługuje w wymiarze **5 dni w ciągu roku kalendarzowego**

\*\* niepotrzebne skreślić