…… Warszawa. dn. …….
imię i nazwisko

……..
stanowisko

……
jednostka organizacyjna

OPIEKA

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem urodzonym w dniu ……

Na podstawie art. 188 KP proszę o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w okresie:
od ……do ……w ilości ……godzin*/dni*.

Oświadczam, że drugi rodzic/opiekun nie korzystał*/korzystał z powyższego zwolnienia w ilości …….. godzin*/dni* w roku ……

Akceptuję: ……. …….
podpis i pieczątka kierownika podpis pracownika

* niepotrzebne skreślić

Zwolnienie od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 wynosi 16 godzin albo 2 dni w roku kalendarzowym. O sposobie wykorzystania zwolnienia w danym roku kalendarzowym (w godzinach lub dniach) pracownik decyduje w pierwszym wniosku o udzielenie zwolnienia w danym roku.
Zwolnienie od pracy udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.