|  |
| --- |
| …………………………………….(Miejscowość i data)………………………………(Dane pracownicy) ………………….…………………(Dane pracodawcy)**WNIOSEK****o udzielenie urlopu macierzyńskiego** **przed przewidywaną datą porodu**Na podstawie z Art. 180 § 2 Kodeksu pracy wnoszę o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w wymiarze ………...… tygodni przed przewidywaną datą porodu, która została wyznaczona na dzień …………..…..……..……………………………..(Podpis pracownicy)Załącznikkopia zaświadczenia lekarskiego określającego przewidywaną datę porodu |