

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Dane pracownicy)

.....
(Dane pracodawcy)

WNIOSEK

o przerwanie urlopu macierzyńskiego z powodu hospitalizacji dziecka

Na podstawie Art. 181 Kodeksu pracy w związku z hospitalizacją mojego(wpisać stopień pokrewieństwa, oraz imię i nazwisko dziecka) urodzonego / urodzoną* (wpisać datę urodzenia dziecka) wnoszę o przerwanie urlopu macierzyńskiego od dnia

Zobowiązuję się do poinformowania o dacie opuszczenia przez dziecko szpitala.

.....
(Podpis pracownicy)

Załącznik
zaświadczenie wystawione przez szpital o terminie przyjęcia dziecka do szpitala.

*niepotrzebne skreślić