

.....  
Warszawa, dnia.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

Dyrektor ZPSM nr 4  
im. K. Szymanowskiego w Warszawie

### **WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OKOLICZNOŚCIOWEGO**

Proszę o udzielenie mi urlopu okolicznościowego w przysługującym mi wymiarze jednego dnia/dwóch dni\* z tytułu

.....  
.....

w terminie .....

Załączam:

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis pracownika)