

.....
(Imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK O URLOP DLA PORATOWANIA ZDROWIA

W związku z orzeczeniem lekarza ubezpieczenia zdrowotnego z dnia
proszę o udzielenie mi urlopu dla poratowania zdrowia w okresie od dnia
do dnia

Do wniosku dołączam orzeczenie lekarza o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia.

.....
(podpis nauczyciela)