…………………………………………

(miejscowość, data)

…………………………………………

…………………………………………

(oznaczenie pracownika)

………………………………….

………………………………….

(oznaczenie pracodawcy)

**Wniosek**

o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu siły wyższej

Na podstawie art. 1481 Kodeksu pracy zwracam się z prośbą o udzielenie mi zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej na ……………………………………. ……………………………………………. .

(określenie dnia/dni lub godziny/godzin)

………………………………………

(podpis pracownika)