

.....

(miejsowość, 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)