……………………………………….

(miejscowość i data)

……………………………………………

(imię, nazwisko pracownika)

……………………………………………

(adres pracownika)

……………………………………….

(nazwa pracodawcy)

……………………………………….

(adres pracodawcy)

**Wniosek w sprawie rezygnacji z pozostałej części urlopu macierzyńskiego**

Zgodnie z art. 180 § 8 Kodeksu pracy i w związku z wykorzystaniem 14 tygodni urlopu

macierzyńskiego z dniem ………………….. rezygnuję z pozostałej części urlopu macierzyńskiego

oraz wnoszę o dopuszczenie mnie do pracy z dniem ……………….

………………………………….

(podpis pracownika)

Załącznik:

1.