……………………………………….

 (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.