……..…… ……..……

Imię i Nazwisko Miejscowość, data

Proszę o udzielenie …... dni wolnych w okresie od …… do …….

……..……

Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na dni wolne we wskazanym terminie ……..

Podpis osoby upoważnionej

……..…… ……..……

Imię i Nazwisko Miejscowość, data

Proszę o udzielenie …... dni wolnych w okresie od ……..…… do …….

……..……

Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na dni wolne we wskazanym terminie ……..

Podpis osoby upoważnionej