

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(adres pracownika)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

**WNIOSEK W SPRAWIE REZYGNACJI Z DODATKOWEGO URLOPU  
MACIERZYŃSKIEGO/URLOPU RODZICIELSKIEGO**

Zgodnie z art. 179<sup>2</sup> § 2/art. 179<sup>3</sup> § 2 Kodeksu pracy informuję o rezygnacji z:

- całości dodatkowego urlopu macierzyńskiego/urlopu rodzicielskiego,
- części dodatkowego urlopu macierzyńskiego/urlopu rodzicielskiego, tj. o rezygnacji z ..... tygodni tego urlopu, i proszę o dopuszczenie mnie do pracy po upływie tego urlopu.

.....  
(podpis pracownika)