

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(adres)

**Pani  
Maria Dłotko**

**Dyrektor  
VIII Liceum Ogólnokształcącego  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
w Katowicach**

### **Wniosek o zwolnienie od pracy z powodu działania siły wyższej**

Na podstawie art. 148<sup>1</sup> ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 777) w związku z:

.....  
.....  
.....  
(wskazać okoliczności uzasadniające udzielenie zwolnienia od pracy)

z uwagi, że niezbędna jest moja natychmiastowa obecność, proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w wymiarze:

..... dni, od dnia ..... do dnia .....\*\*  
(podać liczbę dni – maksymalnie 2 dni w roku kalendarzowym)

..... godzin/y, w dniu ..... od godz..... do godz. ....\*\*  
(podać ilość godzin – maksymalnie 16 godz. w roku kalendarzowym)

.....  
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* nauczycielowi przysługuje zwolnienie w dniach, natomiast pozostałym pracownikom może przysługiwać również w godzinach.