…………………………………….. ………………………………. dn. ………………….

/ Imię i nazwisko/

………………………………………

/stanowisko służbowe/

**Dyrektor ………………………………… ………………………………… …………………………………**

**Wniosek o udzielenie bezpłatnego urlopu opiekuńczego w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie będącej członkiem rodziny**

Na podstawie art. 68b ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 z pózn. zm. ) zwracam się z prośbą o udzielenie bezpłatnego urlopu opiekuńczego w celu sprawowania osobistej opieki nad…………………………………….. stopień pokrewieństwa …………………..*(w przypadku członka rodziny)* zamieszkałej/zamieszkałego *……………………………………………………………………………. ( w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny)*

przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki/wsparcia………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...w dniu/dniach od ………………………..... do ………………….. tj. …….. dzień/dni

…………………………….. /podpis pracownika/

*Wniosek składa się w terminie nie krótszym niż 1 dzień przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu.*

***POUCZENIE***

Art.  1731.  [Prawo do urlopu opiekuńczego]

§  1.

Pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego urlop opiekuńczy, w wymiarze 5 dni, w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie będącej członkiem rodziny lub zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych.

§  2.

Za członka rodziny, o którym mowa w § 1, uważa się syna, córkę, matkę, ojca lub małżonka.

§  3.

Urlopu, o którym mowa w § 1, udziela się w dni, które są dla pracownika dniami pracy, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy.

§  4.

Urlopu, o którym mowa w § 1, udziela się na wniosek pracownika złożony w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie nie krótszym niż 1 dzień przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu.

§  5.

We wniosku wskazuje się imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych, przyczynę konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia przez pracownika oraz w przypadku członka rodziny - stopień pokrewieństwa z pracownikiem lub w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny - adres zamieszkania tej osoby.