………………………………………………… ….………………………….

 (Imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………………………………………

(adres)

 Dyrekcja

Instytutu Biologii Doświadczalnej
im. M. Nenckiego PAN

**Wniosek**

**o udzielenie urlopu macierzyńskiego przed przewidywaną datą porodu**

Zgodnie z art. 180 §2 Kodeksu pracy zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w wymiarze …………………… (max. 6 tyg.) przed przewidywaną datą porodu, która została ustalona na dzień …………………….

 ………………………………………..

 (podpis pracownicy)

Załącznik:

- zaświadczenie lekarskie dotyczące przewidywanej daty porodu