

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
miejsowość i data

.....
adres

Do:.....

nazwa pracodawcy

Wniosek o urlop macierzyński

W związku z narodzinami dziecka..... (imię i nazwisko dziecka) w dniu..... (data urodzenia), proszę o udzielenie urlopu macierzyńskiego w wymiarze tygodni od dnia do dnia zgodnie art. 180 1a paragraf §1 Kodeksu pracy.

Jednocześnie zaświadczam, że z urlopu nie będzie korzystał drugi rodzic dziecka (dane drugiego rodzica).

.....
podpis pracownika