

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
.....  
.....  
(pracodawca)

## **Wniosek o urlop macierzyński i rodzicielski**

Wnoszę o udzielenie części przysługującego mi urlopu macierzyńskiego w okresie od dnia ..... do dnia porodu oraz o udzielenie .....  
(data podana w zaświadczeniu lekarskim)  
pozostałego urlopu macierzyńskiego od dnia porodu aż do wyczerpania tego urlopu w łącznym wymiarze 20 tygodni.

Jednocześnie wnoszę o udzielenie mi bezpośrednio po urlopie macierzyńskim urlopu rodzicielskiego w łącznym wymiarze 32 tygodni. Oświadczam, że z urlopu rodzicielskiego nie będzie korzystał drugi rodzic.

.....  
(podpis)