Wydział wybierz element

 ………………………………………

 nazwa Wydziału

Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

………………..…………………, dnia…………………..……..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o udzielenie urlopu rodzicielskiego**

Kierownik kierunku ..................................
nazwa kierunku

………………………………….………..

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z prośbą o udzielenie urlopu rodzicielskiego od dnia ……………………………………..
 (data urodzenia/przysposobienia dziecka)

Do wniosku dołączam akt urodzenia/przysposobienia\* dziecka.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośmy.

…………………………………………..
podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić

Decyzja kierownika kierunku: ………………………………………………………………………………………………………………….........................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………….....