

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(oznaczenie pracodawcy, pieczętka nagłówkowa)

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
.....
(adres zamieszkania pracownika)

Zgoda pracodawcy na udzielenie urlopu macierzyńskiego

W odpowiedzi na wniosek z dnia r. udzielam Panu/Pani urlopu macierzyńskiego na okres od dnia r. do dnia r. w związku z urodzeniem dnia dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

Wymiar urlopu macierzyńskiego wynosi tygodni.

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)