. ............................................

 *miejscowość, data*

...................................................

*imię i nazwisko nauczyciela*

**Pani**

**Beata Ciesielska-Pocialik**

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej 357**

**w Warszawie**

**Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej\***

Na podstawie art. 68a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela

(tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1762 z późniejszymi zmianami) zwracam się z prośbą o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem\*\* w wymiarze …. dni/ dnia\*\*

w terminie.………………………….. .

*…………………………*

*Podpis pracownika*

**Decyzja**

**dotycząca zwolnienia nauczyciela od pracy z powodu siły wyższej**

**w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem**

W odpowiedzi na Pani/Pana wniosek z dnia ..........................., na podstawie art. 68a ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 z późniejszymi zmianami), informuję, że **udzielam Pani/Panu zwolnienia od pracy w dniu** ..................... z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem\*\*, z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

 ........................................

 *Podpis dyrektora*

\*Dla Nauczycieli

 \*\* Zaznacz właściwe