

.....
imię i nazwisko

.....
komórka organizacyjna

.....
stanowisko

WNIOSEK O UDZIELENIE PRZERWY NA KARMIENIE DZIECKA PIERSIĄ

Na podstawie art. 187 Kodeksu pracy, proszę o udzielenie mi w godzinach
łącznej przerwy na karmienie mojego dziecka
urodzonego

W załączeniu przedkładam zaświadczenie od lekarza potwierdzające fakt karmienia piersią.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Pracodawcę o zaprzestaniu karmienia
dziecka piersią.

.....
(potwierdzenie przyjęcia
do wiadomości przez
bezpośredniego przełożonego)

.....
podpis przełożonego

Data wpływu :

Podpis kierownika Działu Administracyjno-Technicznego