

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć placówki)

Pani/Pan*

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(adres)

Odmowa udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia

W związku z Pani/Pana* wnioskiem złożonym w dniu, nie wyrażam zgody na udzielenie Pani/Panu* płatnego urlopu dla poratowania zdrowia.

Przyczyną odmowy jest niespełnienie przez Panią/Pana* ustawowych przesłanek, zgodnie z art. 73 ust. 1, 2 i 8 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, uprawniających do udzielenia urlopu, a mianowicie:

.....
(podpis dyrektora placówki)

* niepotrzebne skreślić