

Wrocław, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

Dyrektor  
Centrum Kształcenia Praktycznego  
we Wrocławiu

**WNIOSEK  
O PRZESUNIĘCIE TERMINU URLOPU WYPOCZYNKOWEGO**

Ze względu na

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

uprzejmię proszę o przesunięcie terminu urlopu wypoczynkowego zaplanowanego w planie urlopów na .....dni pracy w okresie od ..... do .....  
inny termin, tj. na okres od ..... do ..... w wymiarze ..... dni pracy.

(Podstawa prawna: art.164 KP)

.....  
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

.....  
(data i podpis pracodawcy)