

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

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

**INFORMACJA W SPRAWIE ODMOWY DOPUSZCZENIA DO PRACY
W CZASIE DODATKOWEGO URLOPU MACIERZYŃSKIEGO**

Działając na podstawie art. 182¹ § 6 zd. 2 i 3 Kodeksu pracy, informuję, że uwzględnienie Pani/Pana wniosku o dopuszczenie do pracy w czasie dodatkowego urlopu macierzyńskiego, tj. w okresie od dnia do dnia – w wymiarze pełnego wymiaru czasu pracy nie jest możliwe ze względu na

.....
(podpis pracodawcy albo osoby go reprezentującej)