

.....  
(miejscowość i data)

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

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(adres pracownika)

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

Zgodnie z art. 182<sup>1</sup> § 6 zd. 2 i 3 w związku z art. 183 § 4 Kodeksu pracy uprzejmie informuję, iż uwzględnienie Pani/Pana wniosku o dopuszczenie do pracy w czasie dodatkowego urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, tj. w okresie od dnia ..... do dnia ..... – w wymiarze ..... pełnego wymiaru czasu pracy nie jest możliwe ze względu na .....

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