……………………………….

 (miejscowość, data)

**POLECENIE PRACY W DZIEŃ WOLNY OD PRACY**

W związku z ………..…………………………………………… zobowiązuję Pana/Panią ……………………………… do pracy w dzień wolny od pracy w ……………………..

Pana/Pani zadanie polega na …………………………………………………………………..

W zamian za niniejszą pracę może Pan/Pani odebrać dzień wolny po złożeniu „Wniosku
o udzielenie czasu wolnego za pracę w dzień wolny od pracy”

….……..……………………….. (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu)