

WZÓR

Zwracam się z prośbą o wycofanie wypowiedzenia mojej umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony w dniu Otrzymując jej wypowiedzenie dnia 20... r., nie wiedziałam o tym, że jestem w ciąży. W myśl art. 177 § 1 k.p. przysługuje mi ochrona stosunku pracy. Ciąża została potwierdzona badaniem lekarza ginekologa. Załączam zaświadczenie lekarskie stwierdzające stan ciąży.

.....
(podpis pracownika)

Załącznik: zaświadczenie lekarskie stwierdzające stan ciąży