

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

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

**Pan
Mariusz Borkowski
Dyrektor
Zespołu Szkolno-
Przedszkolnego Nr 3
w Legionowie**

Wniosek o obniżenie wymiaru czasu pracy

Zwracam się z prośbą o obniżenie mojego wymiaru czasu do

Przyczyną konieczności skorzystania z obniżonego wymiaru zatrudnienia
jest:.....

.....

Termin rozpoczęcia pracy w obniżonym wymiarze,
a termin zakończenia

.....
(podpis pracownika)