

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość, data)

.....
(stanowisko)

.....
(oznaczenie pracodawcy)

Wniosek o obniżenie wymiaru czasu pracy pracownika

Ja, niżej podpisany/a, rodzic dziecka

..... urodzonego, proszę o obniżenie wymiaru

czasu pracy do etatu w okresie od do

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)