(Vardas ir pavardė)

(Pareigos)

Druskininkų „Saulės“ pagrindinės mokyklos

direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL DARBO KRŪVIO SUMAŽINIMO**

 (data)

Druskininkai

 Prašau nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sumažinti man darbo krūvį \_\_\_\_ val. per savaitę,

 (Įrašyti datą)

paliekant \_\_\_\_\_\_\_ val. savaitinį darbo krūvį.