**AL TITULAR DEL CENTRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

En/Na/N’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, major d’edat, amb DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, i amb domicili a l’efecte de notificació \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que presta serveis en el centre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de/d’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, respectuosament

**EXPOSE:** Que amb data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ va nàixer el meu fill/la meua filla segons acredita el certificat de naixement i el llibre de família. Em trobe en situació de lactància de menor de nou mesos i opte per:

Gaudir d’una hora d’absència del treball amb motiu de la lactància del menor.
Gaudir de dues mitges hores amb motiu de la lactància del menor.
Gaudir jornades completes per l’acumulació de lactància

Per la qual cosa,

**DEMANE:** Que em siga concedit el permís per lactància d’un fill menor de 9 mesos, segons el que disposa l’article 37.4 de l’Estatut dels Treballadors.

Data d’inici del permís: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_\_

Data de finalització: dia \_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de/d’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 Signat: