

SOLICITUD DE PERMISO POR LACTANCIA

A la atención de: Departamento de Recursos Humanos / Dirección de la empresa

D./Dña.: _____

DNI/NIE: _____

Empresa: _____

Puesto de trabajo: _____

Centro de trabajo: _____

EXPONE

Que ha sido madre/padre de un hijo/a nacido/a el día _____.

Que conforme a lo dispuesto en el artículo 37.4 del texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, y al convenio colectivo de aplicación, tiene derecho a disfrutar de un permiso retribuido por lactancia de un hijo menor de nueve meses, que puede ejercerse indistintamente por cualquiera de los progenitores en caso de que ambos trabajen.

SOLICITA

Que le sea concedido el disfrute del permiso por lactancia en la modalidad de Lactancia acumulada, desde _____ hasta el _____.

Presento esta comunicación con el preaviso correspondiente y solicito confirmación escrita de su recepción, así como el calendario finalmente acordado.

En _____, a ____ de _____ de 20

Firma:

Fdo.: _____