

OSITTAISEN HOITOVAPAAN PITÄMINEN

 Esitys

 Muutosilmoitus

TYÖNTEKIJÄÄ KOSKEVAT TIEDOT	Nimi	Syntymäaika
	Työosasto	
AVIO- TAI AVOPUOLISOA KOSKEVAT TIEDOT	Nimi	Syntymäaika
	Työnantaja	
TIEDOT LAPSESTA	Lapsen syntymäaika	
	Koulun aloittamisvuosi	
OSITTAINEN HOITOVAPAA	1. Työntekijän esitys	
	Esitys osittaisen hoitovapaan ajankohdasta ja työajasta	
	Esitys annettu	
	Työntekijän allekirjoitus	
	Pyyntö osittaiselle hoitovapaalle jäämisestä on esitettävä työnantajalle kaksi kuukautta ennen aiottua vapaata.	
	2. Sopimus osittaisen hoitovapaan käytöstä	
Alkamispäivä	Päättymispäivä	
Lyhennetty työaika	Työpäivän alkaminen ja päätyminen	
Lisätietoja (työtehtävien muutokset ym.)		
ALLEKIRJOITUKSET	Päiväys	
	Työntekijän allekirjoitus	Vastaanottajan allekirjoitus

Suunnitelmaa voidaan muuttaa noudattaen lakisääteisiä ilmoitusaikoja. Ellei uutta ilmoitusta tehdä, katsotaan tässä suunnitelmassa annetut tiedot lain edellyttämiksi ilmoituksiksi.