CERERE

Subsemnatul/Subsemnata, . . . . . . . . . ., angajat/ă în cadrul . . . . . . . . . ., în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului/copiilor . . . . . . . . . ., născut/născuţi la . . . . . . . . . .,

vă adresez rugămintea de a-mi aproba acordarea unei zile libere/două zile libere, în data de . . . . . . . . . ., în conformitate cu prevederile art. 1 alin. (1) din Legea nr. 91/2014 privind acordarea unei zile lucrătoare libere pe an pentru îngrijirea sănătăţii copilului.

Ataşez prezentei cereri declaraţia pe propria răspundere cu privire la faptul că celălalt părinte/reprezentant legal al copilului/copiilor . . . . . . . . . . (se completează cu numele şi prenumele părintelui/reprezentantului legal) nu a solicitat ziua lucrătoare liberă şi nici nu o va solicita în cursul acestui an calendaristic.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Data  | Semnătura  |