Consorci d'Educació de Barcelona
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

Sol·licitud de permís per gaudir del període de vacances per infantament

Dades de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom

NIF	Cos/Categoria
	☐ Primària ☐ Secundària ☐ PAS

Centre de treball o Dependència

Adreça particular Carrer, número, pis, porta	Població	Codi postal	Telèfon

Període del permís sol·licitat

Data d'inici	Data final	Període concedit de permís per maternitat, paternitat o atenció de fills prematurs Data d'inici	Data final

Especificacions del permís sol·licitat

La presentació d'aquesta sol·licitud no eximeix de l'obligació de comunicar l'inici d'aquest tràmit a la direcció del centre o al Cap de la Dependència on exerciu.

Demano que se m'autoritzi aquest permís d'acord amb la normativa vigent.

Signatura interessat/da	Signatura Director/a Centre o Cap de la Dependència.	Àrea de Recursos Humans Data

GERENT DEL CONSORCI D'EDUCACIÓ DE BARCELONA