

# Tjänstledighetsansökan Föräldraledighet

Datum åååå-mm-dd

Namn

Anställningsnummer

Avdelning

## Föräldraledighet

Datum från

Datum till

Omfattning i procent

Din ansökan om föräldraledighet lämnas till personalansvarig efter attest från närmaste chef. Ansökan lämnas minst 2 månader innan ledighet påbörjas.

## Datum och underskrift

Arbetstagare

Attest

---

---