

Exmo. Senhor, Presidente da Câmara Municipal de Tábua

Nome Categoria

Tipo De Vínculo: CTFP T. Indeterminado CTFP T. Resolutivo Outro:

Venho por este meio requerer, nos termos do artº 47º da Lei nº 7/2009, de 12 de fevereiro, me seja concedida dispensa para efeitos de amamentação/aleitação do(a) meu/minha filho(a), , nascido(a) --, com início a --, nos seguintes períodos:

- : h às : h;
- : h às : h.

Tábua, de de

Pede Deferimento,

O(a) Requerente