****

**Meddelelse om forventet fødsel – Far/ Medmor**

* sendes til Koncern HR – Løn og Forhandling senest 4 uger før forventet fødsel.

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:       | Stilling:       |
| Cpr. nr.:       | Afdeling/sygehus:       |
| Telefonnr.:       | Forventet fødsel den:       |

|  |
| --- |
| **Husk** * Hurtigst muligt efter fødslen at give nærmeste leder besked om fødselsdatoen.
* De 2 ugers fædreorlov skal afholdes indenfor de første 10 uger efter fødslen.
 |

|  |
| --- |
| (Sæt kryds)[ ]  Jeg ønsker at afholde 2 ugers fædreorlov i forbindelse med fødslen.[ ]  Jeg ønsker at afholde 2 ugers fædreorlov på et senere tidspunkt, dog indenfor de første 10 uger efter fødsel.[ ]  Jeg ønsker i forlængelse af fødslen at afholde 2 ugers fædreorlov og 8 ugers overført orlov fra mor (uden løn). **Dokumentation fra borger.dk skal være vedlagt denne blanket.** |

|  |
| --- |
| Læs mere om retten til løn og fravær under barsel: [Min ansættelse - Barsel](http://intra.regionsjaelland.dk/personale/min%20ans%C3%A6ttelse/Barsel/Sider/default.aspx) |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato:      | Nærmeste leders underskrift:      |
| Dato:      | Medarbejderens underskrift:      |