Exma. Senhora

Presidente do Conselho Executivo da Escola Básica Integrada Roberto Ivens

Assunto: 🞎 **Comunicação /** 🞎 **Prorrogação de dispensa para amamentação**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), Docente/Não Docente a exercer funções na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pretendendo beneficiar do regime de parentalidade previsto no **Código do Trabalho**, Lei n.º 7/2009, de 12 de fevereiro, nos termos do disposto nos **artigos 33.º a 65.º**, vem requerer **dispensa para amamentação** (art.º 47 e 48:º):

|  |
| --- |
| **Identificação do/a(s) menor(es):** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

🞎 Nascimentos múltiplos (art.º 47.º, n.º 4)? 🞎 Não 🞎 Sim\*: N.º de total de gémeos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Obs.: A dispensa diária de duas horas é acrescida de mais trinta minutos por cada gémeo além do primeiro.

🞎 **Data de nascimento do/a(s) filho/a(s)** **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

Declara que, pretende que o **gozo do direito da dispensa** seja efetuado (art.º 47.º, n.3 a 6):

🞎 Em dois períodos distintos, com duração máxima de uma hora cada: das \_\_\_\_\_\_horas às \_\_\_\_\_\_horas (1.º período) e das \_\_\_\_\_\_horas às \_\_\_\_\_\_horas (2.º período);

Passando a praticar o seguinte **horário de trabalho**: das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h e das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h.

**Para instrução do pedido de dispensa** (art.º 47.º e art.º 48.º, n.º1)**:**

🞎 Com a **antecedência de 10 dias** **relativamente ao início da dispensa** para amamentação, **comunica que amamenta** o/a(s) filho/a(s).

🞎 Para **prorrogação da dispensa**, quando a **amamentação se prolongar além do primeiro ano** de vida do/a(s) filho/a(s), anexa **atestado médico**.

🞎 Data para **início da dispensa** para amamentação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Pede deferimento

O Docente/N Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Despacho:**

🞎 **Autorizo**

**\_\_/\_\_/\_\_\_\_** A Presidente do Conselho Executivo

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_