****

**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: |