

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a....., cu CNP
domiciliat/ă în localitatea, strnr,
bl....., sc....., etj....., ap....., jud....., declar pe proprie răspundere că:

Nu solicit dreptul la concediul propriu de cel puțin o lună

Solicit dreptul la concediul propriu de cel puțin o lună începând cu data de
până la data de

pentru copilul cu CNP

.....
(data)

.....
(numele în clar și semnătura)