

**MODELO ORIENTATIVO SOLICITUD DE CONCESIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS
COMPETENCIA DEL CENTRO EDUCATIVO**

1. SOLICITANTE

Apellidos y nombre:		DNI:	
E-mail:		Teléfono:	

2. MOTIVOS DE LA SOLICITUD

L.2 Licencia por enfermedad no superior a tres días	<input type="checkbox"/>
P.1 Permiso por traslado de domicilio	<input type="checkbox"/>
P.2. Permiso para concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud, durante los días de su celebración, cuando sea por un solo día	<input type="checkbox"/>
P.4 Permiso para el cumplimiento de deberes inexcusables de carácter público o personal, cuando sea por un solo día	<input type="checkbox"/>
P.9 Permiso por exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto. Asistencia a las preceptivas sesiones de información y preparación en los casos de adopción, acogimiento o guarda con fines de adopción	<input type="checkbox"/>
P.16 Permiso de ausencia por nacimiento de hijos prematuros u hospitalizados tras el parto	<input type="checkbox"/>
P.18 Permiso por ausencia de trabajo para la conciliación de la vida familiar y laboral	<input type="checkbox"/>
P.20 Flexibilización horaria para conciliación de la vida familiar	<input type="checkbox"/>

3. PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA:

Fecha inicio: Fecha final:

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (EN SU CASO) Y OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha: Firma del solicitante:

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO: