

הצהרה

היעדרות בשל מחלת בן/בת זוג

1. לעניין היעדרות מהעבודה בשל מחלת בן/בת זוג אני מודיע/ה בזה כי נעדרתי מעבודתי לצורך טיפול בן/ה מיום _____ עד יום _____ .
2. מצורף אישור רפואי.

היעדרות בשל מחלת הורה/ מחלת הורה של בן זוג/ הורה לאדם עם מוגבלות

1. לעניין היעדרות בשל מחלת הורה/ מחלת הורה של בן/ת זוג/ הורה לאדם עם מוגבלות אני מודיע/ה בזה, כי נעדרתי מעבודתי לצורך טיפול בן/ה מיום _____ עד יום _____ .
2. בן/בת הזוג לא נעדר/ה מעבודתו/ה, בימי ההיעדרות המפורטים.
3. מצורף אישור רפואי.

על החתום: _____

שם פרטי

שם משפחה

מס' זהות

תאריך: ____/____/____

חתימת העובד/ת: _____