

TYÖNANTAJA	Nimi	
TYÖNTEKIJÄÄ KOSKEVAT TIEDOT	Nimi	Syntymäaika
	AVIO- TAI AVOPUOLISOA KOSKEVAT TIEDOT	Nimi
TIEDOT LAPSESTA	Työnantaja	
	Lapsen syntymäaika	
OSITTAINEN HOITOVAPAA 1. TYÖNTEKIJÄN ESITYS	Lapsen syntymäaika	
	Peruskoulun aloittamisvuosi	
	Pyyntö osittaiselle hoitovapaalle jäämisestä on esitettävä työnantajalle kaksi kuukautta ennen aiottua vapaata.	
	Esitys osittaisen hoitovapaan ajankohdasta ja työajasta:	
	Esitys annettu	
	Työntekijän allekirjoitus	
2. SOPIMUS OSITTAISEN HOITOVAPAAN KÄYTÖSTÄ		
	Alkamispäivä	Päätymispäivä
	Lyhennetty työaika	tuntia/3 viikossa
	Lisätietoja (työtehtävien muutokset ym.)	
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Paikka	Aika
	Työntekijän allekirjoitus	Työnantajan allekirjoitus
	Nimen selvennys	Nimen selvennys