

Exm.^a Senhora:
Diretora
Do Agrupamento I de Escolas Rio Arade

Eu, _____ a
desempenhar funções neste Agrupamento de Escolas, com a categoria de
_____, venho pelo presente
informar V. Ex.^a, que de acordo com o estipulado no Decreto Lei nº89/2009, de
09 de Abril, encontro-me a gozar o período de 150 dias referente ao Subsídio
parental inicial da mãe (Licença de Maternidade) desde o dia
_____/_____/_____ (inclusive).

Em anexo junto a Declaração Médica Hospitalar comprovativa do nascimento.

Parchal, _____ de _____ de 20 _____

(nome completo)