

|      |  |
|------|--|
| Dato |  |
|------|--|

## Arbejdsgiver/mester:

|              |  |          |  |
|--------------|--|----------|--|
| Navn         |  |          |  |
| CVR. Nr.     |  | salon    |  |
| Adresse      |  | Tlf. nr. |  |
| Postnr.      |  | By       |  |
| UNDERSKRIFT: |  |          |  |

## Medarbejder/frisørsvend:

|              |  |          |  |
|--------------|--|----------|--|
| Navn         |  |          |  |
| CPR. Nr.     |  |          |  |
| Adresse      |  | Tlf. nr. |  |
| Postnr.      |  | By       |  |
| UNDERSKRIFT: |  |          |  |

Da du har meddelt, at du er gravid og forventer at føde ca. den

\_\_\_\_\_

skal du inden 8 uger efter fødslen underrette din arbejdsgiver om, hvornår du vil genoptage arbejdet.

**Jeg beder dig derfor - også af hensyn til planlægningen af salonens videre drift - senest 8 uger efter fødslen meddele, hvornår du vil genoptage dit arbejde.**

|                                                                |  |                             |  |
|----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Undertegnede frisørsvend der fødte d.                          |  |                             |  |
| Meddeler herved, at jeg påbegynder arbejdet efter min orlov d. |  | Frisørsvendens underskrift: |  |

|                            |                              |  |
|----------------------------|------------------------------|--|
| For modtagelsen kvitteres: | Frisørmesterens underskrift: |  |
|----------------------------|------------------------------|--|

Du bedes oplyse, hvordan du planlægger din orlov:

## Hvis du er mor:

| Forældre | Orlovstype                                              | Lovbaseret uger | Første fraværdsdag | Sidste fraværdsdag | Antal uger |
|----------|---------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------|
| Mor      | Pligtorlov                                              | 2               |                    |                    |            |
| Mor      | Barselorlov                                             | 8               |                    |                    |            |
| Mor      | Forældreorlov                                           | 14              |                    |                    |            |
| Mor      | Overført forældreorlov fra den anden forælder           | max 13          |                    |                    |            |
| Mor      | Overført forældreorlov fra en ikke-lønmodtager forælder | max 9           |                    |                    |            |
| Mor      | Forlængelse af orlov uden løn og Barselsdagpenge        | op til 14 uger  |                    |                    |            |

|                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Udskudt orlov til afholdelse inden barnet bliver 1 år (max 5 uger)                             |  |
| Udskudt orlov til afholdelse efter barnet bliver 1 år men barnet blive inden 9 år (max 5 uger) |  |
| Evt. aftalt ferie i forlængelse af orloven (skal aftales med arbejdsgiver):                    |  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Samlet orlovsuger: |  |
|--------------------|--|

Jeg ønsker at genoptage mit arbejde helt eller delvist i orlovsperioden:

|                  |  |
|------------------|--|
| Helt:            |  |
| Delvist (timer): |  |

Kan kun ske efter aftale med din arbejdsgiver.

## Hvis du er medmor/far:

| Forældre   | Orlovstype                                              | Lovbaseret uger | Første fraværdsdag | Sidste fraværdsdag | Antal uger |
|------------|---------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------|
| Medmor/far | Pligtorlov                                              | 2               |                    |                    |            |
| Medmor/far | Barselorlov                                             | 8               |                    |                    |            |
| Medmor/far | Forældreorlov                                           | 14              |                    |                    |            |
| Medmor/far | Overført forældreorlov fra den anden forælder           | max 13          |                    |                    |            |
| Medmor/far | Overført forældreorlov fra en ikke-lønmodtager forælder | max 9           |                    |                    |            |
| Medmor/far | Forlængelse af orlov uden løn og Barselsdagpenge        | op til 14 uger  |                    |                    |            |

|                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Udskudt orlov til afholdelse inden barnet bliver 1 år (max 5 uger)                             |  |
| Udskudt orlov til afholdelse efter barnet bliver 1 år men barnet blive inden 9 år (max 5 uger) |  |
| Evt. aftalt ferie i forlængelse af orloven (skal aftales med arbejdsgiver):                    |  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Samlet orlovsuger: |  |
|--------------------|--|

Jeg ønsker at genoptage mit arbejde helt eller delvist i orlovsperioden:

|                  |  |
|------------------|--|
| Helt:            |  |
| Delvist (timer): |  |

Kan kun ske efter aftale med din arbejdsgiver.