

## **Pre-aviso y justificación de ausencia al trabajo por enfermedad u hospitalización de pariente**

En ..... (localidad), a ..... (día, mes y año)

A la atención de RRHH o de Administración de Personal,

Por la presente le comunico mi intención de ejercitar el derecho a 2/4 días de permiso retribuido, por razón del ingreso hospitalario de ..... (pariente 2º grado consanguinidad), de conformidad con lo establecido en el artículo 37.3.b) del Estatuto de los Trabajadores.

Mi ausencia se prolongará del día..... al..... de los corrientes.

Acompaño copia de certificado médico acreditativo de la causa del permiso.

Agradeciendo su atención, reciba un cordial saludo de,

Fdo.: La Trabajadora/El Trabajador