**Žádost těhotné zaměstnankyně o převedení na jinou práci**

.......................................... *(uvést název a sídlo zaměstnavatele)*

Věc: Žádost o převedení na jinou práci

Podle pracovní smlouvy uzavřené dne...... vykonávám práci *......... (uvést sjednaný druh práce).* Zaměstnavatele jsem již dne...........informovala, že jsem těhotná. Podle lékařského posudku ze dne.... vystaveného ........, který přikládám, výkon sjednaného druhu práce ohrožuje mé těhotenství a práci proto nesmím vykonávat.

Sděluji Vám proto tuto skutečnost a žádám podle § 41 odst. 1 písm. c) ZP o převedení na jinou práci na dobu trvání tohoto důvodu.

V .............. dne ........................

............................................................

příjmení, jméno, adresa trvalého bydliště, podpis

Příloha: Lékařský posudek