

A LA DIRECCIÓN DE .....(EMPRESA).

....., .. de ..... de 201..

Estimados Señores:

Teniendo en cuenta que el Artículo 25 de la Ley 31/95, Ley de Prevención de Riesgos Laborales, establece la **obligación de los Empresarios de garantizar la protección de los trabajadores que, por sus características personales o estado biológico conocido, incluidos aquellos que tengan reconocido la situación de incapacidad física, psíquica o sensorial, sean especialmente sensibles a los riesgos derivados del trabajo.**

SOLICITO:

Que el Servicio de Prevención reevalúe mi situación personal, y que en función de sus conclusiones se adapte mi puesto a mis características actuales o se me asigne un nuevo puesto donde desarrolle nuevas tareas compatibles con mi estado actual cumpliéndose con la legislación existente considerándome “trabajadora especialmente sensible”.

Esperando su respuesta, se despide atentamente.

Fdo: D./Dña.....(trabajador/a)

Recibí Empresa:

Fecha, firma y sello: