Prénom, nom : ................................
Adresse : .........................................

Code postal - Ville : .......................
Téléphone : .....................................
E-mail : ...........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : demande de congé de maternité
P.J. : certificat médical

Madame/Monsieur …(nom du responsable)…,

J'ai l’honneur de vous informer que j’attends un enfant. La date de l’accouchement est prévue le ...(date)…, comme le précise le certificat médical joint à cette lettre.

Aussi, je souhaiterais prendre un congé maternité sur une période de …(précisez)… semaines s’étalant du ...(date)… au ...(date)…, une durée conforme aux dispositions de l'article L122-26 du Code du travail.

Veuillez agréer, Madame/Monsieur …(nom du responsable)…, l'expression de mes salutations distinguées.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : ........................................