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 : ........................................