Prénom nom
Adresse
Code postal Ville
N° de téléphone

 Nom de l’entreprise

 A l’attention de M./Mme …(nom)…
                                                                                           Adresse
                                                                                           Code postal Ville

 Fait à …(ville)…, le …(date)…

Objet : demande de congé maternité

P.J. : certificat médical

Madame/Monsieur …(nom)…,

Par le présent courrier, je vous informe que j’attends un enfant. En effet, mon accouchement est prévu le …(date)….

Par conséquent, je souhaite prendre un congé maternité de …(nombre)… jours. Il débutera le …(date)… pour se terminer le …(préciser la date)….

Vous voudrez bien trouver ci-joint une copie du certificat médical attestant de ma grossesse.

Restant à votre disposition pour plus d’informations, je vous prie d’accepter, Madame/Monsieur …(nom)…, mes respectueuses salutations.

 Signature …………………………