

N°SIRET - 800 785 602 00015
2, rue biot - 75017 PARIS
contact@bboosst.fr

LETTRE DE DEMANDE DE REPORT DE CONGÉ PRÉNATAL EMPLOYEUR

Nom, prénom :

Lieu, date (après accord CPAM)

Adresse personnelle :

Destinataire :

Adresse du destinataire :

Lettre recommandée avec AR ou lettre remise en main propre contre décharge

Pièce jointe: certificat médical

Objet : Demande de report de congé prénatal.

Madame / Monsieur / Qualité,

Je souhaite vous informer qu'ayant obtenu l'avis favorable de mon médecin et de la CPAM, j'ai l'intention de reporter de (nombre à préciser) semaines mon congé maternité.

Je partirai donc en congé le (date à préciser) au lieu du (date à préciser) initialement prévu et je réintégrerai donc mon poste le (date à préciser).

Vous voudrez bien trouver ci-joint une photocopie du certificat médical autorisant la réduction de mon congé prénatal.

Vous souhaitant bonne réception de ces documents, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature

