

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Jeudi 17 Mai

Par la présente, je vous informe de ma grossesse, le certificat médical ci-joint attestant de mon état de santé.

Actuellement, la date présumée de mon accouchement se situe autour du <DATE>, en conséquence, mon congé maternité devrait débuter le <DATE DE DEBUT> et s'achever le <DATE DE FIN>.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Signature