
[Prénom] [Nom du demandeur]

[Adresse]

[Code postal] [Commune]

[Nom de l'employeur]

[Adresse]

[Code postal] [Commune]

OBJET : ANNONCE DE GROSSESSE

Par la présente, je vous informe que je suis enceinte, comme l'atteste le certificat médical ci-joint.

Conformément à l'article L1225-17 du Code du travail, et sous réserve que la date d'accouchement soit confirmée par les faits, mon congé maternité débutera le _____ pour prendre fin le _____ inclus.
Soit un total de _____ semaines de congé maternité.

Je vous prie d'agréer, mes salutations distinguées.

[Signature]
[Prénom et Nom]