

Demande de congés sans solde

ENTRE L'ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

ET LE PARENT EMPLOYEUR (bénéficiaire de la PAJE) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Madame ou Monsieur

Par la présente, je vous adresse ma demande de congé sans solde

Pour une durée de : _____ Jours

À compter du : _____ date de début

Jusqu'au : _____ date de fin

Ce congé est demandé pour le motif suivant: _____

Je reste à votre disposition pour toute discussion et je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à ma demande.

Veuillez agréer, Madame ou Monsieur l'expression de mes salutations distinguées.

➔ **Remise en main propre contre décharge, en double exemplaire**

Fait à : _____

Le : _____

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)
Précédée de « ***Lu et approuvé*** »

Signature des Parents
Précédée de « ***Lu et approuvé*** »

Fait à : _____ Le _____
Paraphes employeur(s) et assistante maternelle