CHdN
CENTRE HOSPITALIER DU NORD

SERVICE RESSOURCES HUMAINES
BP 103 – L 9002 Ettelbruck
Mail : rh@chdn.lu
Tel : 8166 3020
Fax : 8166 3015

_____, le ___ / ___ / ____

_____

_____

_____

Centre Hospitalier du Nord
Service Ressources Humaines
B.P. 103
L-9002 Ettelbruck

**Lettre recommandée avec accusé de réception**

Concerne : **Demande en vue d'obtenir le 1er congé parental**

Madame, Monsieur,

Par la présente, en application des articles L.234-43 et suivants du Code du Travail, je soussigné(e) _____ engagé(e) en tant que _____ au service _____, ai l'honneur de vous adresser ma demande pour l'obtention du premier congé parental :

- ☐ à plein temps 4 mois
- ☐ à plein temps 6 mois
- ☐ à mi-temps 8 mois
- ☐ à mi-temps 12 mois
- ☐ fractionné de 4 x 1 mois pendant une période maximale de 20 mois
- ☐ fractionné de 1 jour / semaine pendant 20 mois au maximum

La date de l'accouchement est prévue le ____/____/_____.

Mon congé parental débutera le ____/____/_____ si la date d'accouchement mentionnée est réelle et si le congé parental m'est accordé.

CHdN
CENTRE HOSPITALIER DU NORD

SERVICE RESSOURCES HUMAINES
BP 103 – L 9002 Ettelbruck
Mail : rh@chdn.lu
Tel : 8166 3020
Fax : 8166 3015

Dans l'attente d'une réponse favorable, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

_____

Signature du demandeur