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 de ne pas travailler la nuit**

Madame, Monsieur,

Par la présente, en application des articles L.333-1 et suivants du Code du Travail, je soussigné(e) _____ engagé(e) en tant que _____ au service _____, ai l'honneur de vous soumettre ma demande d'être dispenser de travailler la nuit (entre dix heures du soir et six heures du matin) pendant la période de ma grossesse et en cas d'allaitement jusqu'à la date du premier anniversaire de mon enfant.

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

_____
Signature du demandeur