

Lettre de l'agent

(Nom et adresse de l'agent)

Nom et prénom

Adresse

Téléphone

Grade, emploi

à

Madame / Monsieur le Maire (Président)

De(du).....

.....

Le...../...../.....à.....

Objet : demande de

Madame/Monsieur le Maire/Président,

J'ai l'honneur de vous demander*

- la prolongation de mon congé de longue maladie
- la prolongation de mon congé de longue durée
- la prolongation de mon congé de grave maladie
- L'octroi ou la prolongation de mon temps partiel thérapeutique
- L'aptitude à la reprise de travail à temps complet (ou temps plein)

****ne garder que l'option correspondante***

À compter du

Vous voudrez bien trouver en-joint le certificat médical de mon médecin traitant.

Vous en souhaitant bonne réception, veuillez agréer, Madame / Monsieur le Maire (Président), l'expression de mes sentiments distingués.

(Signature de l'agent)