Modèle à adapter n° 08-K-MOD3 - CDG 53

**Modèle de demande de congé de paternité et d’accueil d’un enfant hospitalisé**

*[Prénom] [Nom]*

*[Adresse]*

*[CP] [Commune]*

*[Nom de l'employeur]*

*[Adresse]*

*[Code postal] [Commune]*

Objet : demande de congé de paternité et d'accueil d'un enfant hospitalisé

*[Type de remise de la demande]*

PJ : copie du bulletin justifiant de l’hospitalisation de l’enfant dans une unité de soins spécialisée

*[Madame, Monsieur],*

Je vous informe par ce courrier de mon intention de prendre un congé de paternité et d'accueil en raison de l'hospitalisation immédiate de mon enfant suite à sa naissance, dans le respect des dispositions légales en vigueur.

Je souhaite bénéficier de ce congé à compter du *[Date de début du congé] (inclus) jusqu'à la fin de l'hospitalisation et au plus tard le [Date de fin de congé] (soit [Durée du congé] jours au plus).*

Je vous prie d'agréer, *[Madame, Monsieur],* l'expression de mes salutations distinguées.

[Commune], [Date]

Signature

[Prénom] [Nom]