

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Fonction : .....

Nom de l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

.....

.....

.....

Lieu : .....

Date : .....

**Objet** : demande de renouvellement de congé de présence parentale

Madame, Monsieur,

Je vous informe que mon enfant prénommé .....

est victime d'une maladie, d'un accident ou d'un handicap (*barrer les mentions inutiles*) grave, et que son état de santé nécessite ma présence à ses côtés.

En vertu de la loi du 15 novembre 2021, je souhaite bénéficier, à compter

du ....., du renouvellement du congé de présence parentale.

Je vous joins le certificat médical attestant de la durée prévisible du traitement et de la nécessité de ma présence auprès de mon enfant compte tenu de son état de santé ainsi que l'accord explicite.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Signature :