



**ACADÉMIE
DE MAYOTTE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Tsingoni, le

NOM :

Prénom :

Adresse :

École de rattachement :

Téléphone :

A

Mail :

Monsieur le DAASEN
Rectorat de Mayotte

S/C Madame l'IEN de l'inspection de Tsingoni

S/C Monsieur, Madame le(a) Directeur **(trice)** de l'école de

.....

Objet : Déclaration de grossesse

Monsieur le DAASEN,

Par la présente, j'ai l'honneur de porter à votre connaissance mon état de grossesse.

La date présumée de mon accouchement est fixée le

En principe mon congé débutera donc le et prendra fin le

Vous trouverez ci-joint un certificat médical attestant de mon état.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le DAASEN, Madame l'inspectrice, mes respectueuses salutations.

Signature