

Congé longue maladie

Le, à

Nom, Prénom

Affectation

Adresse personnelle à Madame l'Inspectrice d'Académie
S/C de M. l'Inspecteur de l'Education Nationale
Circonscription de

Objet : Demande de congé de longue maladie

Selon l'avis de mon médecin traitant, j'ai l'honneur de solliciter de votre
bienveillance l'octroi d'un congé de longue maladie pour une période de
..... à compter du

Veillez trouver ci-joint le certificat médical.

Signature