Prénom Nom du salarié

Adresse

Code postal + Ville

Société

Prénom Nom du représentant

Fonction (DRH, etc.)

Adresse

Code postal + Ville

Lettre recommandée avec accusé de réception n°… (à compléter) *ou*

Courrier remis en mains propres contre décharge *ou*

Mail

A (lieu), le … (date)

*Objet : Demande de dérogation temps partiel*

Madame / Monsieur,

En application de l’article L. 3123-7 du code du travail, je vous informe de mon souhait de bénéficier d’un temps de travail inférieur au minimum prévu par la loi (24 heures) / la convention collective (… heures).

Je souhaite que mon temps de travail soit égal à … heures par semaines / mois.

Cette durée de travail me permettra de faire face à des contraintes personnelles / de cumuler plusieurs activités professionnelles / poursuivre sereinement mes études.

Dans la mesure du possible, je vous demande de mettre en place mes nouveaux horaires dès le …(date).

Veuillez agréer, Madame / Monsieur, l’expression de ma considération distinguée.

Prénom Nom du salarié

Signature

*(en cas de courrier remis en main propre)*

Fait en deux exemplaires

Prénom Nom du représentant de la société

Signature