AVIS DE CONGE MATERNITE

|  |  |
| --- | --- |
| Direction  : **Direction de la formation et des affaires culturelles** | |
| Service / Ecole : °°°°° | |
| Nom : °°°°° | Prénom : °°°°° |
| Fonction : °°°°° | |
| Taux d’activité : °°°°°% | |

**Le congé de maternité est régi par les articles 112 / 113 de la LPers et 81 à 86du RPers.**

L’absence pour cause de grossesse est assimilée à *une absence pour cause de maladie lorsqu’elle est due à des raisons médicales certifiées par un médecin*. A défaut, elle est considérée comme un congé non payé. (art. 112 LPers)

|  |
| --- |
| 1. Date de l’accouchement : °°°°°  2. Nom et prénom de l’enfant : °°°°°  3. Dernier jour effectif de travail avant le début du congé de maternité : °°°°°  4. Durée du congé de maternité : du °°°°° au °°°°°  5. Eventuellement absence pour maladie (avec certificat médical) : du °°°°° au °°°°°  6. Eventuellement vacances **avant** le congé de maternité : du °°°°° au °°°°°  Eventuellement vacances **après** le congé de maternité : du °°°°° au °°°°°  Eventuellement compensation heures supplémentaires : du °°°°° au °°°°°  7. **Eventuellement congés non payés du °°°°° au °°°°°**  **Une lettre de l’autorité d’engagement sera envoyée à la personne avec copie au SPO et à la Caisse de prévoyance du personnel de l’Etat.**  8. Reprise de l’activité le °°°°° Taux d’activité : °°°°°% |

Date  Signature du Chef de service, directeur ou recteur de l’école

|  |
| --- |
| **Cet avis est à remettre au :**  Service des ressources  Rue de l’Hôpital 1, Case postale  1701 Fribourg |