

Prénom nom
Adresse
Code postal / Ville
N° téléphone

Nom de l'entreprise
Numéro et rue
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : demande de modification de mes jours de repos

Madame / Monsieur (nom du responsable),

Par la présente, je vous adresse une demande de modification de mes jours de repos, motivée par le suivi d'une formation professionnelle que je souhaite entreprendre.

Cette formation, intitulée « (nom de la formation) », se déroulera du (date) au (date), les (indiquez les jours) à (lieu de formation). Elle a pour objectif de renforcer mes compétences en (domaine ou compétences visées), ce qui contribuera à améliorer ma performance au sein de l'entreprise et à apporter une valeur ajoutée.

Afin de pouvoir assister à l'intégralité de cette formation, je souhaiterais modifier mes jours de repos actuels qui sont actuellement fixés aux (jours de repos actuels), pour les remplacer par les (jours de repos souhaités).

Je suis conscient(e) de l'impact de ce changement sur l'organisation du travail et je suis disposé(e) à discuter avec vous des modalités pratiques afin d'assurer une transition fluide et de minimiser toute perturbation. Je suis notamment ouvert(e) à toute proposition d'adaptation, par exemple : décaler mes horaires ou travailler sur d'autres jours si nécessaire.

Je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à ma demande et reste à votre entière disposition pour toute information complémentaire.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur (nom du responsable), mes salutations distinguées.

Signature