



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service des ressources SRes
Amt für Ressourcen RA

Rue de l'Hôpital 1, 1701 Fribourg

T +41 26 305 12 06, F +41 26 305 12 38
www.fr.ch/sress

Réf. : **580**

Annnonce de grossesse

Dès connaissance de la grossesse, adresser ce formulaire dûment complété à votre supérieur(e) hiérarchique.

Degré d'enseignement :

Ecole:

Nom, prénom :

Rue et n° : NPA / Localité :

N° Personnel EFR : Date de naissance :

Durée du contrat : ☐ déterminée < d'1 an ☐ déterminée 1 an et plus ☐ indéterminée

Taux d'activité : Date présumée de l'accouchement :

Dispositions légales et réglementaires – [à lire en cliquant ici](#)

Vous avez pris connaissance des dispositions : ☐ Oui ☐ Non

Intention quant au congé de maternité:

☐ si possible en totalité après la naissance

☐ semaines (max. 2) avant l'accouchement et le solde ensuite

Planification après le congé de maternité

Envisagez-vous un congé non payé total après le congé de maternité ? ☐ oui ☐ non

Envisagez-vous un congé non payé partiel après le congé de maternité ? ☐ oui ☐ non

Envisagez-vous une réduction de votre taux d'activité après le congé de maternité ? ☐ oui ☐ non

Date :

→ **Supérieur(e) hiérarchique**

☐ Le formulaire « Analyse des risques en cas de maternité » (Réf. : 590) a été transmis à la collaboratrice.

Date : *Signature du(de la) supérieur(e) hiérarchique :

→ **Service des ressources**