[*Nom Prénom de la personne détenue*]

Fait à [*lieu*], le [*date]*

**Objet : Renouvellement de la période d’essai**

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de votre période d'essai qui devait prendre fin le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(date prévue de fin de période d’essai)* et considérant la technicité du poste de travail que vous occupez, nous vous proposons de renouveler votre période d’essai.

Conformément à l’article L. 412-13 du code pénitentiaire, votre période d’essai prendra fin le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(maximum 2 mois après la prise de poste)*.

Au terme de cette nouvelle période, votre contrat d’emploi pénitentiaire deviendra définitif. Jusqu’à cette date, votre contrat d’emploi pénitentiaire pourra être résilier de votre initiative ou de la nôtre à tout moment, à condition de respecter un délai de prévenance de 24 heures, prévu par l’article R. 412-31 du code pénitentiaire.

Cordialement,

***Fait à*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lieu),* ***le*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date)*

*Nom de l’entreprise*

*Nom Prénom du représentant légal de l’entreprise*

**Date de notification à la personne détenue :**

**Signature de la personne détenue précédée de la mention « bon pour accord » :**