[*Nom Prénom de la personne détenue*]

Fait à [*lieu*], le [*date]*

**Objet : Résiliation 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)*, je vous informe de notre volonté de résilier votre contrat d’emploi pénitentiaire.

Afin de respecter le délai de prévenance de vingt-quatre heures, prévu à l’article R412-31 du code pénitentiaire, vous quitterez votre poste définitivement le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(date du jour + 1 jour)*.

Si vous en faites la demande, nous pouvons vous fournir une attestation de travail précisant le poste occupé, la période correspondante, et les compétences acquises et mises en œuvre à cette occasion.

Cordialement,

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

 *Nom de la structure*

*Nom et prénom du représentant légal de la structure*

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

**Signature de la personne détenue :**