

DEMANDE DE CONGE PARENTAL

Demande initiale

Prolongation

Etat civil : Madame

Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Courriel :

Enfant objet de la demande:

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Date de fin du congé de maternité ou de paternité : / /

Poste de l'enseignant : ECMA ECEL TR TS DE Stagiaire Autre

Ecole d'affectation :

RNE : **031** | _ | _ | _ | _ | _ | (remplir les 4 derniers chiffres et la lettre comme indiqué sur votre arrêté d'affectation)

Circonscription: **HG** | _ | _ |

Quotité actuelle de service : %

Période du congé parental demandé :

Il est rappelé que la demande de congé parental ne peut être inférieure à 2 mois, ni excéder 6 mois.

du : / /

au : / /

Fait le / /

Signature de l'intéressé(e)

Cadre réservé à l'administration

Date :

Visa IEN