

(à compléter et à envoyer à l'IEN)

DEMANDE DE CONGE

NOM : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/19____

N° d'INSEE : _____ Enseignant : ☐ titulaire ☐ stagiaire

Affectation : _____

Sollicite un congé : ☐ le ____/____/20____ ☐ du ____/____/20____ au ____/____/20____

Cocher le type de congés (**joindre les pièces justificatives**) :

- ☐ Maladie ☐ Maternité ☐ Suite couche pathologique ☐ Paternité ☐ Solidarité familiale
- ☐ Prolongation de maladie ☐ Grossesse pathologique ☐ Adoption ☐ Présence parentale

DATE ET SIGNATURE :

L'Enseignant : Le ____/____/20____	Le Directeur : Le ____/____/20____
---------------------------------------	---------------------------------------

----- Partie réservée à l'IEN -----

☐ Transmet la demande au service académique mutualisé :
DSDEN du Nord - Division des Personnels Enseignants du 1er degré Public - BGI 59 :

Cachet de la Circonscription :	Signature de L'IEN : C. de Revière Le ____/____/20____
--------------------------------	---