

DEMANDE DE CONGE PARENTAL



1^{ère} demande

Demande de renouvellement

Etat civil : Madame Monsieur

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Professeur des écoles Instituteur

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Courriel :

Enfant :

Nom, Prénom et date de Naissance de l'enfant objet de la demande

.....

.....

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

Poste de l'enseignant : ECMA ECEL TR TRS DIR Stagiaire

Ecole :

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

Circonscription : HG | _ | _ |

Quotité actuelle de service :

Durée du congé parental demandé :

06 mois 1 an (2 périodes de 6 mois)

Date de début du congé parental : / /

Le / /

Signature de l'intéressé(e)

Cadre réservé à l'administration

Date :

Visa IEN

Rectorat

Direction des personnels
enseignants

Bureau DPE 5
Enseignants 1^{er} degré
Haute-Garonne

Dossier suivi par
Rémy Coicou
Téléphone
05 36 25 71 58
Mél.
remy.coicou1@ac-toulouse.fr
et
dpe5@ac-toulouse.fr

75 rue Saint Roch
CS 87703
31077 TOULOUSE cedex 4