

(à compléter et à envoyer à l'IEN)

DEMANDE DE CONGE PE

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 (volets 2 et 3) Maternité Suite couche pathologique Paternité
 Prolongation de maladie Grossesse pathologique Adoption Solidarité familiale

DATE ET SIGNATURE :

L'Enseignant Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Le Directeur ou le Chef d'établissement Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>
--	---

----- 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 : Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>
--------------------------------	--