

(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 stagiaireAffectation : 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 <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 : <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>
--------------------------------	---