ACADÉMIE DE TOULOUSE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Aveyron

ANNEXE 5

ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ PUBLIC

DEMANDE DE CONGÉ PARENTAL

1ÈRE DEMANDE – RENOUVELLEMENT

Imprimé à retourner impérativement <u>à votre inspecteur ou inspectrice de circonscription</u> au moins :

**** pour une 1ère demande, au moins 2 mois avant le début du congé***

**** pour un renouvellement, au moins 1 mois avant la fin du congé en cours***

☐ Première demande ☐ Renouvellement

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance : / /

Grade : ☐ professeur ou professeure des écoles ☐ instituteur ou institutrice

Adresse personnelle :

Numéro(s) de téléphone :

E-Mail :

<u>Enfant</u> :

Date de naissance de l'enfant ouvrant droit au congé parental : / /

<u>Poste occupé</u> :

Ecole :

Nature du poste :

Ville et code postal :

Circonscription :

Quotité actuelle de service :

sollicite un congé parental du : / / au / /

A , le / /

Signature de l'intéressé(e)

VISA IEN

Vu le : …… / …… / …… Signature :