

**ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ PUBLIC
DEMANDE DE CONGÉ PARENTAL**

Imprimé à retourner impérativement à votre inspecteur-trice de circonscription
au moins 2 mois avant le début du congé.

**DRH
Division des
Ressources Humaines**

Dossier suivi par
Caroline Coupez

Téléphone :
05 67 76 55 01

Courriel :
drh46-gestind@ac-toulouse.fr

Cité Chapou
CS 40286
46000 Cahors

Première demande

Renouvellement

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance :

Grade :

Professeur-e des Écoles

Instituteur-trice

Adresse personnelle :

Numéro(s) de téléphone :

E-Mail :

Enfant

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

Poste occupé

École :

Nature du poste :

Ville et code postal :

Circonscription :

Quotité actuelle de service :

Sollicite un congé parental à compter du :
(période de 2 à 6 mois renouvelable)

jusqu'au :

A

Signature de l'intéressé(e)

le / /

VISA IEN

Vu le : / /

Signature :