

## DEMANDE DE CONGE PARENTAL

Demande initiale

Prolongation

**Etat civil :**  Madame

Monsieur

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### Enfant objet de la demande:

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

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

Poste de l'enseignant :  ECMA  ECEL  TR  TS  DE  Stagiaire  Autre

Ecole d'affectation : .....

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

Circonscription: **HG** | \_ | \_ |

Quotité actuelle de service : ..... %

### Période du congé parental demandé :

*Il est rappelé que la demande de congé parental ne peut être inférieure à 2 mois, ni excéder 6 mois.*

du : ..... / ..... / .....

au : ..... / ..... / .....

Fait le ..... / ..... / .....

Signature de l'intéressé(e)

---

Cadre réservé à l'administration

Date : .....

Visa IEN