

DEMANDE DE CONGE DE PATERNITE ET D'ACCUEIL D'UN ENFANT

A renvoyer à votre service de gestion – la DPE

Nom, Prénom : Date de naissance :

Grade : Discipline :

Etablissement d'affectation :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Sollicite un congé de paternité et d'accueil d'un enfant au-delà des 7 jours obligatoires*(3 jours au moment de la naissance + 4 jours pris obligatoirement après le congé de paternité) :

Nom et prénom de l'enfant 1 : enfant 2 :

Date de naissance :

(joindre un extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille – indiquer attestation de vie commune ou pacs le cas échéant)

Date des 3 jours de naissance (au jour de la naissance ou le 1 ^{er} jour ouvrable)	Du.....au.....	
Date des 4 jours de paternité qui suivent obligatoirement les 3 jours de congé de naissance	Du.....au.....	jours
Dates du congé de paternité au-delà des 7 jours obligatoires *		
- 1 ^{ère} période (5 jours minimum / si fractionné - à prendre dans les 6 mois qui suivent la naissance)	Du.....au.....	jours
- 2 ^{ème} période (si fractionné - à prendre dans les 6 mois qui suivent la naissance)	Du.....au.....	jours
TOTAL		jours

Date : Signature de l'intéressé(e)	Date : Signature du Chef d'établissement/ IEN de circonscription
---------------------------------------	---

**Pour rappel : Le congé paternité est de 21 jours pour un enfant, 28 jours en cas de naissance multiple.*