



DEMANDE DE CONGE PARENTAL

A renvoyer à votre service de gestion – la DPE -

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Grade :

Discipline :

TZR : **Oui** **Non**

Etablissement d'affectation :

Adresse personnelle :

Téléphone : **Mail personnel :**

1) Sollicite un congé parental pour élever mon enfant

(joindre la copie de l'extrait d'acte de naissance ou du livret de famille)

Première demande

Renouvellement

Pour une durée (comprise entre 2 et 6 mois) de :

A compter du :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

2) Sollicite ma réintégration

A compter du :

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