

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGE

POUR LES ENSEIGNANTS 1ER DEGRE

A transmettre à l'Inspecteur(trice) de circonscription accompagné des pièces justificatives

NOM: Prénom:

Ecole: Circonscription:

Niveau de classe: Nombre d'élèves: Quotité de travail: %

Demande de congé du: au inclus

Motif: ☐ Congé de grossesse pathologique ☐ Congé de maternité

☐ Congé de couche pathologique ☐ Congé de paternité

☐ Congé d'adoption ☐ Congé de solidarité familiale

☐ Congé de présence parentale ☐ Congé parental

☐ Congé de formation syndicale

Observations:

Date: Signature:

---

VISA DE L'INSPECTEUR(TRICE) DE CIRCONSCRIPTION

Date: Signature:

Document à transmettre à la DIPE.