# DEMANDE DE CONGE PARENTAL

**DE RENOUVELLEMENT OU DE REINTEGRATION**

(A adresser deux mois avant la date demandée au secrétariat de votre circonscription)

Je soussigné(e) :

Nom…………………………………………… Prénom.................................................................

Poste actuel occupé : □ A titre définitif □ A titre provisoire □ Sans poste Circonscription :…………………………… Ecole d’affectation......................................................

Adresse personnelle ..............................................................................……………........................

Téléphone : ........................................ courriel : ........................................@..................................

Du ......./......./............ au ......./......../..........

□ Renouvellement :

Du ......./......./............ au ......./......../..........

□ Première demande :

□ Sollicite un congé parental pour élever mon enfant (1):

Nom et Prénom de l’enfant : .................................... Date de naissance de l’enfant : ...../....../.........

□ Sollicite ma réintégration à compter du : ......./......../.........

**□** A temps complet

□ A temps partiel selon la quotité de %

*Rappel : Les enseignants sans poste doivent obligatoirement participer au mouvement départemental*

Visa de l’IEN de circonscription :

Signature de l’intéressé(e) :

Date :

|

|

|

|

|

Date :

Patrice DURAND

Demande accordée □

Demande refusée □

Date :

Avis de l’inspecteur d’académie, directeur

académique des services de l’éducation nationale du Doubs,

(1): Le congé parental est accordé par période de 6 mois renouvelables