IEN de RX-WASQUEHAL

111 bis, avenue Foch

59700 MARCQ-en-BAROEUL

ce.0595817c@ac-lille.fr

Tél : 03.20.99.97.90

 **DPEP**

**DEMANDE DE CONGE (à compléter et à envoyer à l'IEN)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM : |   | Nom de jeune fille : |   |
| Prénom : |   | Date de naissance : | ……./……./ 1 9 ….... |
| N° d'INSEE : |   | Enseignant : |  titulaire  stagiaire  |
| Affectation : |   |  |  |

Sollicite un congé : le ….. / ….. / 2 0 …... du ….. / ….. / 2 0 …... au ….. / ….. / 2 0 …...

Cocher le type de congés  **(joindre les pièces justificatives) :**

Maladie  Maternité Suite couche pathologiquePaternitéSolidarité familiale

 Prolongation de maladie Grossesse pathologique AdoptionPrésence parentale\* \*NB : en cas de journée « enfant malade », utiliser le formulaire « demande d’autorisation d’absence »

|  |  |
| --- | --- |
| Envoi depuis votre adresse professionnelle :1. à la circonscription ce.0595817c@ac-lille.fr
2. **et** en copie à l’école ce.059xxxxx@ac-lille.fr

**OU**Envoi postal / dépôt à la circonscription (conserver une copie du justificatif)**et** information au Directeur selon les modalités définies dans l’école | COCHER la case choisie dans le cadre de gauche.LE : SIGNATURE DE L’ENSEIGNANT(E)  |

 .

---------------------------------------------------------------------------------------------------------- *Partie réservée à l'IEN*------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Transmet la demande au service académique mutualisé :

 DSDEN du Nord - Division des Personnels Enseignants du 1er degré Public - BGI 59 :

|  |  |
| --- | --- |
| IEN de RX-WASQUEHAL111bis, avenue Foch59700 MARCQ-en-BAROEULce.0595817c@ac-lille.fr  | Le :L'IEN : S. DUBOIS |

 Mise à jour : 25 novembre 2019