

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

NOM : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Date de naissance :/...../ 19

N° d'INSEE : _____ Enseignant : titulaire stagiaire

Affectation : _____

Sollicite un congé : le / / 20 du / / 20 au / / 20

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 »

<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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-WASQUEHAL 111bis, avenue Foch 59700 MARCQ-en-BAROEUL ce.0595817c@ac-lille.fr	Le : L'IEN : S. DUBOIS
--	-------------------------------