

ANNEXE 1 : FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGÉ PARENTAL OU DE RÉINTÉGRATION

À transmettre obligatoirement à l'inspecteur(trice) de votre circonscription pour validation

À transmettre à la DSDEN de l'Ain si sans poste : ce.ia01-diper@ac-lyon.fr

1^{ère} demande : 2 mois avant la date du congé

Renouvellement ou Réintégration : 1 mois avant le début du congé

NOM: _____	Prénom : _____								
Adresse postale : _____									
E-mail académique : _____@ac-lyon.fr	Tel : _____								
Nommé(e) :	<input type="checkbox"/> à titre définitif	<input type="checkbox"/> à titre provisoire	<input type="checkbox"/> sans poste						
Sur poste :	<input type="checkbox"/> non fractionné	<input type="checkbox"/> fractionné							
Fonctions exercées :	<input type="checkbox"/> Adjoint	<input type="checkbox"/> Directeur	<input type="checkbox"/> Titulaire remplaçant	<input type="checkbox"/> Autre : _____					
Ecole (nom et RNE) : _____									
Circonscription : _____									
Niveau de la classe :	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> Autre : _____

ENFANT*

NOM DE L'ENFANT: _____	Prénom de l'enfant : _____
Né(e) le : ____/____/____	Date fin de congé maternité : ____/____/____

☛ Je sollicite :

- un congé parental initial du ____/____/____ au ____/____/____
- le renouvellement de mon congé parental du ____/____/____ au ____/____/____
- ☛ Précisez les dates des précédents congés parentaux : ____/____/____ au ____/____/____
____/____/____ au ____/____/____
- ma réintégration à l'issue du congé parental à partir du ____/____/____
- ☛ Quotité de service choisie : 100% 75% 50%

ENSEIGNANT

- Je sollicite un entretien téléphonique préalable à ma réintégration
- Je ne souhaite pas d'entretien téléphonique

Fait à : _____

Signature de l'enseignant :

Le : ____ / ____ / ____

INSPECTEUR(TRICE) DE CIRCONSCRIPTION

Pris connaissance le ____ / ____ / ____

Signature de l'inspecteur(trice) :