

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGE PARENTAL OU DE REINTEGRATION APRES CONGE PARENTAL

(A ADRESSER A L' IEN DE CIRCONSCRIPTION QUI TRANSMETTRA LA DEMANDE SOUS SON COUVERT
PAR MAIL A LA DIPER (diper11@ac-montpellier.fr))

NOM:

Prénom :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

Affectation actuelle :

Modalités d'affectation à préciser (entourer le titre correspondant à la situation): titre provisoire titre définitif

Date du début du congé parental (si demande de renouvellement) :

Demande de congé parental :

- 1ere demande au titre de l'enfant

NOM Prénom :

Date de naissance :

Date de début :

Date de fin :

- Demande de renouvellement au titre de l'enfant

NOM Prénom :

Date de naissance :

Date de début :

Date de fin :

○ **Demande de réintégration après congé parental :**

Date de réintégration:

Préciser la quotité d'exercice souhaitée (entourer la quotité souhaitée) :

100 % 80 % 75% 50 %

Préciser les jours libérés souhaités en cas de demande de temps partiel :

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de réintégration indiquées dans la circulaire relative aux congés parentaux en date du 05 février 2024

A..... le

Signature

Visa de l'inspectrice / inspecteur de circonscription :

Date et cachet :