



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

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

Affectation actuelle (si 1<sup>ère</sup> demande) :

Modalités d'affectation à préciser :  titre provisoire       titre définitif

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

- **Demande de congé parental :**

**1<sup>ère</sup> demande au titre de l'enfant**

NOM Prénom :

Date de naissance :

Date de début :

Date de fin :

**VISA de l'IEN** :

**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 :  100 %     80 %     75 %     50 %

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

Préciser le secteur géographique souhaité :

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de réintégration indiquées dans la circulaire relative aux congé parental en date du 16 janvier 2024

A..... le .....

Signature