

**ANNEXE 1 :**

**PREMIÈRE DEMANDE DE CONGE PARENTAL**

Annexe 1 à transmettre au moins 2 mois avant le début du congé parental

DPEP  
Bureau des Gestions  
Mutualisées

Dossier suivi par :  
Nathalie HECQUET  
Cheffe de bureau  
Tél : 03 20 62 31 91

Guillaume JACOBS  
Gestionnaire  
Tél : 03 20 62 30 46

Courriel: dsden59.dpep-  
bgm@ac-lille.fr

Hôtel Académique  
144 rue de Bavay  
BP669  
59033 Lille cedex

**Nom de famille :**

**Prénom :**

**Nom d'usage :**

**Grade :**

du département du Nord

du département du Pas-de-Calais

**Affectation / circonscription :**

**Adresse personnelle :**

**Téléphone personnel :**

**Adresse e-mail personnelle :**

**Je sollicite au titre de l'enfant :**

*Prénom Nom et date de naissance :*

*(joindre extrait d'acte de naissance)*

*Ou, si adoption, Prénom Nom et date d'arrivée de l'enfant au foyer :*

*(joindre justificatif de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté ou confié en vue de l'adoption)*

**un premier congé parental, du.....au.....**

À....., le ...../...../.....

À....., le ...../...../.....

*Signature de l'enseignant*

*Signature de l'IEN*

**Document à transmettre impérativement par la voie hiérarchique  
(sous couvert de l'IEN)**