



Année scolaire 2019/2020



**Demande de**

**CONGÉ PARENTAL**

**REINTEGRATION**

Pôle 1<sup>er</sup> degré - gestion collective

**FICHE à RETOURNER à l'I.E.N. de circonscription**

<b>NOM d'usage:</b>		<b>Prénom:</b>	
Nom patronymique:			
Adresse personnelle :		N° de téléphone :	
Position et/ou affectation (commune-école/ <u>fonction</u> /spécialité):			
Titulaire du poste:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

**J'ai l'honneur de solliciter :**

**Le bénéfice d'un congé parental** à l'issue :

- d'un congé pour maternité,
- d'adoption,
- de paternité,

au titre de l'enfant : .....né le : ..... / ..... / .....

- pour une 1<sup>ère</sup> période de 6 mois du : ..... / ..... / .....     **a u**   ..... / ..... / .....

- renouvellement pour une période de 6 mois du : ..... / ..... / .....     **a u**   ..... / ..... / .....

-----

**Ma réintégration** à l'issue d'un congé parental à compter du : ..... / ..... / .....

La demande doit être faite au plus tard 2 mois avant la date d'effet souhaitée. Le congé parental est accordé par périodes de six mois renouvelables jusqu'aux 3 ans de l'enfant.

Fait à .....le.....

**Signature :**

*A retourner au pôle 1<sup>er</sup> degré après visa de l'EN.*

**Date :**

**Avis et signature de l'I.E.N. :**

**Décision et signature du DASEN : FAVORABLE    DEFAVORABLE**