

**DEMANDE DE CONGE PARENTAL, CONGE DE PRESENCE
PARENTALE, RENOUVELLEMENT, REINTEGRATION**

Année Scolaire 20.../20...

NOM d'usage : **Prénom :**

NOM patronymique :

Dernier poste occupé ☐ **à titre définitif** ☐ **à titre provisoire**

Ecole (ou Etablissement) :

Fonction :

Année scolaire concernée :

Participation au mouvement pour la rentrée prochaine ☐ **OUI** ☐ **NON**

Je sollicite à compter du

☐ **1) Une reprise d'activité (réintégration)**

☐ **2) Un congé parental :**

Demande initiale ☐ ⁽¹⁾

Renouvellement ☐

Pour l'enfant (Nom Prénom) :

Date de début du congé parental :

Né(e) le :

.....

Accordé pour l'enfant (NOM Prénom) :

.....

Né(e) le :

☐ **3) Un congé de présence parentale (CPP) :**

Demande initiale ☐ ⁽²⁾

Renouvellement ☐ ⁽²⁾

Pour l'enfant (Nom Prénom) :

Date de début du CPP :

Né(e) le :

.....

Accordé pour l'enfant (NOM Prénom) :

.....

Né(e) le :

A

Signature de l'intéressé(e)

Avis de l'IEN :

⁽¹⁾ Joindre une copie d'extrait d'acte de naissance

⁽²⁾ Joindre un certificat médical attestant que la maladie, l'accident ou le handicap graves de votre enfant rend nécessaire votre présence soutenue auprès de lui et des soins contraignants, précisant la durée pendant laquelle s'impose cette nécessité. Un calendrier mensuel des jours de congé sera à fournir au service, au plus tard, 15 jours avant le début de chaque mois, par l'intermédiaire de l'IEN.