

## DEMANDE DE CONGE PARENTAL – 1<sup>ère</sup> demande

*Imprimé à retourner impérativement par voie hiérarchique à la DIV 1  
au moins 2 mois avant le début du congé*

Je soussigné(e),

NOM d'usage : .....

NOM de famille : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Numéro de téléphone fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Messagerie professionnelle : .....@ac-grenoble.fr

### **Enfant :**

Nom et date de naissance de l'enfant ouvrant droit au congé parental :

..... né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

### **Poste occupé :**

à titre définitif

à titre provisoire

Ecole : .....

Ville : .....

Circonscription : .....

Nature du poste :  Enseignant classe élémentaire  Directeur  Enseignement spécialisé  
 Enseignant classe maternelle  Chargé d'école  Titulaire de secteur  
 Titulaire remplaçant de brigade (*indiquez votre école de rattachement dans « Ecole »*)

Quotité actuelle de service :  50%  75%  100%

Sollicite un congé parental d'une durée de \_\_\_\_ mois à compter du : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

*Rappel : le congé parental est accordé par périodes de deux à six mois renouvelables.*

Fait à ....., le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Signature de l'intéressé(e)

Visa de l'EN