

DEMANDE DE CONGÉ

- de MATERNITÉ
 d' ADOPTION

informations à lire
au VERSO

Cette demande
est à adresser à l'I.E.N.
de votre circonscription

NOM ET PRÉNOM

NUMÉRO I.N.S.E.E.

NOM ET PRÉNOM

NUMÉRO I.N.S.E.E.

informations à lire
au VERSO

Cette demande
est à adresser à l'I.E.N.
de votre circonscription

ÉCOLE

Circonscription de rattachement

Circonscription de rattachement

ZEP : OUI NON

DATE DE LA DEMANDE

COURS ASSURÉ

ADRESSE PERSONNELLE

DURÉE DU CONGÉ

DU _____

DU _____

AU _____

AU _____

Nombre de JOURS : _____

Nombre de JOURS : _____

Signature du DEMANDEUR

Signature du DEMANDEUR

EFFECTIFS DES CLASSES DE L'ÉCOLE OU
POUR LES ÉCOLES IMPORTANTES DES CLASSES DE MÊME NIVEAU

EFFECTIFS DES CLASSES DE L'ÉCOLE OU
POUR LES ÉCOLES IMPORTANTES DES CLASSES DE MÊME NIVEAU

PARTIE RÉSERVÉE
AU DIRECTEUR

COURS
ÉLÈVES

ELEVES DANS LA CLASSE LE JOUR DE LA DEMANDE

INSCRITS

PRÉSENTS

RÉPARTITION POSSIBLE DANS D'AUTRES CLASSES

OUI NON

NOM DU DERNIER REMPLACANT (LE CAS ÉCHÉANT)

DATE ET SIGNATURE DU DIRECTEUR

Y-A-T-IL UNE ÉPIDÉMIE ?

OUI NON

PARTIE RÉSERVÉE A L'I.E.N.
DE VOTRE CIRCONSCRIPTION

PARTIE À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Avis (ou Déclaration pour les autorisations d'agences relevant de sa compétence)

FAVORABLE DÉFAVORABLE

ACCUEIL DES ÉLÈVES ASSURÉ PAR

ou RÉPARTITION DES ÉLÈVES

PARTIE RÉSERVÉE A L'I.E.N.
DE VOTRE CIRCONSCRIPTION

PARTIE À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Avis (ou Déclaration pour les autorisations d'agences relevant de sa compétence)

FAVORABLE DÉFAVORABLE

ACCUEIL DES ÉLÈVES ASSURÉ PAR

ou RÉPARTITION DES ÉLÈVES

DATE
et Signature
de l'I.E.N.
