

- DEMANDE DE CONGE
- DEMANDE DE PROLONGATION DE CONGE

Division des personnels
enseignants 1^{er} degré

- maladie
- grossesse
pathologique
- maternité
- paternité

Demande à adresser à l'Inspecteur de la circonscription

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Enseignant(e) à l'école de :

Durée du congé sollicité : du au

Indiquer les dates portées sur le certificat médical et joindre celui-ci à votre demande.

A..... le

(signature)

VISA DE L'IEN

En cas d'écart entre les dates du certificat médical et les dates du congé sollicité, en indiquer la raison.

.....

Remplacement assuré

oui non

Si oui, indiquer le nom du remplaçant.

.....

A..... le

(signature)

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Demande à adresser à l'Inspecteur de la circonscription

Division des personnels
enseignants 1^{er} degré

garde enfant malade (joindre certificat médical)

autres (précisez le motif) :

.....

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Enseignant(e) à l'école de :

Durée du congé sollicité : du au

A..... le

(signature)

AVIS DE L'IEN

Favorable Défavorable

Avec traitement

Sans traitement (à motiver, S.V.P.) :

.....

Remplacement assuré

oui non

Si oui, indiquer le nom du remplaçant.

.....

A..... le

(signature)

Décision de l'IA. : Avec traitement

Sans traitement