



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

## DEMANDE DE CONGE PARENTAL

A renvoyer au plus tard **2 MOIS avant la date demandée**  
à la DIPRED 1 (Cité administrative - 02018 LAON CEDEX)  
Sous couvert de la voie hiérarchique (IEN, chef d'établissement, autres)

1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement     interruption anticipée

**Etat civil :**     Monsieur     Madame

Nom d'usage : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse personnelle : .....  
Téléphone : .....

**Enfant :**  
Date de naissance du dernier enfant : .....

### **Poste de l'enseignant (uniquement pour une 1<sup>ère</sup> demande):**

Statut / Grade : .....  
Ecole : .....  
Nature du poste occupé : .....  
Circonscription : .....  
Ville et code postal : .....  
Quotité actuelle de service : .....

### **Durée du congé parental demandé (ou date de réintégration souhaitée) :**

6 mois     1 an    à compter du : .....

Quel que soit votre choix (interruption, renouvellement ou non renouvellement de votre congé parental), merci d'adresser votre demande 2 mois avant par courrier, envoyé sous couvert de la voie hiérarchique.

Visa et cachet de l'IEN  
Vu le .....

A ....., le .....  
Signature de l'intéressé(e)