



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)