

DEMANDE DE CONGE DE PRESENCE PARENTALE

Année scolaire 2023-2024

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

Nom d'usage : Nom patronymique :

Prénom : Date de naissance :

Corps / Grade : Discipline

EPLÉ d'affectation ⁽¹⁾ :

.....

A titre définitif A titre provisoire

Adresse personnelle :

Téléphone

(1) Indiquer l'établissement d'exercice et, le cas échéant, l'établissement où s'effectue le complément de service

Je soussigné(e) M/Mme
(rayer la mention inutile) (Nom) (Prénom)

Sollicite un congé de présence parentale pour m'occuper de mon enfant dont l'état de santé nécessite ma présence et des soins contraignants.

- Nom et prénom de l'enfant:
- Date de naissance de l'enfant:.....

Pièces à joindre à la demande :

- Certificat médical attestant de la gravité de la maladie, du handicap ou de l'accident ainsi que le caractère indispensable d'une présence soutenue et de soins contraignants.
- Calendrier mensuel des journées de présence parentale (lettre manuscrite de l'intéressé(e))
- Emploi du temps de l'intéressé(e) établi par le chef d'établissement

Fait à, le
Signature de l'intéressé(e)

Fait à, le
Signature et cachet de l'établissement