RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

vice-rectorat de la Nouvelle-Calédonie
direction générale des enseignements

ANNEXE 6
DECLARATION DE GROSSESSE

Nom de famille : Nom d'usage :
Prénoms : Date de naissance :
Adresse personnelle :
BP : Code Postal : Ville :

Téléphone (domicile) : Téléphone (portable) :
Adresse électronique académique : @
Direction : □ DDEC □ ASEE □ FELP

Echelle de rémunération 1er degré: □ Professeur des écoles □ Institutrice □ Enépienne □ Suppléante
Echelle de rémunération 2nd degré: □ Agrégée □ Certifiée □ P.L.P □ P.EP.S □ AE □ Maîtresse auxiliaire

Etablissement d'exercice :

Déclare ma grossesse pour mon ……enfant (préciser le rang)
La naissance est prévue le … /.. /…. . Date du certificat médical :…/../…. (à joindre)
Souhaite être en congé maternité à compter du ... /.. /….

Déclare avoir pris connaissance de la circulaire relative aux congés, autorisations d'absence et disponibilités des maîtres et documentalistes contractuels, agréés ou en délégation auxiliaire des premier et second degrés des établissements d'enseignement privés sous contrat.

Fait à …….. , le ……/… /20..
Signature de l'intéressé(e) précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Transmise le ……/… /20..
Cachet et signature du directeur d'établissement

Transmise le ……/… /20..
Cachet et signature de la direction

Arrivée à la DP Ens-privé le ……/… /20..