



**ANNEXE 7**  
**DEMANDE DE CONGE PARENTAL**

Nom de famille : Nom d'usage :  
 Prénoms : Date de naissance :  
 Adresse personnelle :  
 BP : Code Postal : Ville :  
 Téléphone (domicile) : Téléphone (portable) :  
 Adresse électronique académique : @  
 Adresse électronique personnelle : @  
 Direction :  DDEC  ASEE  FELP  
 Echelle de rémunération : Echelon :  
 Etablissement d'exercice :

Demande (compléter et joindre les pièces justificatives):

- Un congé parental initial du..... au .....
- Une prolongation de 6 mois du ..... au .....
- Une prolongation du ..... au ..... , correspondant à la dernière période jusqu'aux 3 ans de mon enfant le .....

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. J'ai noté que le service est protégé pour une durée de 1 an.

M'engage à prévenir mon établissement ainsi que le vice-rectorat de tout changement d'adresse pendant la période de congé parental.

Fait à ..... , le ...../.../20..

Signature de l'intéressé(e) précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Transmis le ...../.../20..

Cachet et signature du directeur d'établissement

Transmis le ...../.../20..

Cachet et signature de la direction

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