



ANNEXE 8
DEMANDE DE CONGE SPECIFIQUE

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 :

Sollicite un congé du /...../20. au .../.../20.

(cocher la case correspondante et joindre les pièces justificatives) :

- congé d'adoption,
- congé de naissance ou adoption (3 jours),
- congé de paternité: naissance ou adoption,
- congé de présence parentale,
- congé pour accompagnement d'une personne en fin de vie.

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.

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

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..