

Département Alpes de Hautes Provence
 Hautes Alpes

Bouches du Rhône
 Vaucluse

(cocher la case utile)

DEMANDE DE CONGE PARENTAL

Au titre de l'année 2018-2019

Je, soussigné(e),

Nom : **Nom patronymique :**

Prénom : né(e) le :

courriel :@.....

1 - Fonction exercée :

2 - Ecole ou établissement : Code RNE :

3 - N° de tél. : 4 - Circonscription d'I.E.N. :

sollicite de Monsieur le directeur académique le bénéfice des dispositions réglementaires me permettant d'être placé **de droit** (pièces justificatives à joindre impérativement) en **Congé Parental** (cocher la case utile) pour mon enfant :(nom,prénom)

- Pour une première période de 6 mois du : au
- Pour une prolongation de 6 mois du : au
- Pour la dernière période jusqu'aux 3 ans de mon enfant du :
au

Fait à le :

(Signature)