

**D1D  
Service des Moyens  
du 1<sup>er</sup> degré**

Dossier suivi par :  
Isabelle FRANCOIS  
Gestion des moyens et des  
Enseignants du 1<sup>er</sup> degré privé  
Tél : 02 41 74 35 47  
Mél : sm1d49@ac-nantes.fr

Cité administrative  
15 bis rue Dupetit Thouars  
49047 Angers CEDEX

**ANNEXE IV**

**Année scolaire 2021-2022**

**Demande de congé parental ou de réintégration  
(a adresser deux mois avant la date demandée)**

Je soussigné(e) : **Nom d'usage** : ..... **Prénom** : .....

Nom de naissance : .....

Adresse : .....

Courriel professionne.....@ac-nantes.fr  
**(nom.prénom (éventuellement 1 chiffre)@ac-nantes.fr)**

Exerçant à (**numéro RNE de l'école**) : **049** \_\_\_\_\_ (**4 chiffres + 1 lettre**)

En qualité de :  maître contractuel ou agréé définitif  provisoire

**Etablissement d'exercice** : .....

**Commune déléguée** : ..... **Commune** : .....

Ecole :  sous contrat d'association N°.....  sous contrat simple N°.....

**SOLLICITE UN CONGE PARENTAL**

**Sollicite un congé parental pour élever mon enfant** (joindre la copie de l'extrait d'acte de naissance ou du livret de famille ou du justificatif de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté ou confié en vue de son adoption)

(cocher la case correspondante à votre situation)  **1<sup>ère</sup> demande**  **Renouvellement**

période de 2 à 6 mois renouvelables : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

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

Ou date de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté : ..... / ..... / .....

**SOLLICITE UNE REINTEGRATION**

**Sollicite la réintégration suite à mon congé parental à compter du** : ...../...../.....

à temps complet

à temps partiel selon la quotité de :  50 %  75 %  80 %

***Si reprise à temps partiel, cette demande devra être confirmée avec l'imprimé joint à la circulaire annuelle relative au temps partiel.***

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature :

Observations éventuelles du Chef d'établissement sur l'organisation du service :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du Chef d'établissement