

**D1D
Service des Moyens
du 1^{er} degré**

Dossier suivi par :
Sabrina RIQUENA
Gestion des moyens et des
Enseignants du 1^{er} 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 2023 / 2024

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

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

Nom de naissance :

Adresse :

Courriel professionnelle.....@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^{ère} 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