**DEMANDE DE CONGE PARENTAL**

*A renvoyer au plus tard* ***2 MOIS avant la date demandée et 1 MOIS***

***pour un renouvellement***

*à la DIPRED 1 (Cité administrative - 02018 LAON CEDEX)*

*Sous couvert de la voie hiérarchique (IEN, chef d’établissement, autres)*

**□ 1ère demande □ Renouvellement □ Réintégration anticipée**

**Etat civil** : □ Monsieur □ Madame

Nom d’usage : ...............................................................................................................................

Nom de naissance : .......................................................................................................................

Prénom : ........................................................................................................................................

Date de naissance : .......................................................................................................................

Adresse personnelle : ....................................................................................................................

........................................................................................................................................................

Téléphone : ....................................................................................................................................

**Enfant** :

Date de naissance du dernier enfant : ...........................................................................................

(Merci de fournir une copie de l’acte de naissance)

**Poste de l’enseignant (uniquement pour une 1ère demande):**

Statut / Grade : ................................................................................................................................

Ecole : ............................................................................................................................................

Nature du poste occupé : ................................................................................................................

Circonscription : ...............................................................................................................................

Ville et code postal : .........................................................................................................................

Quotité actuelle de service : .............................................................................................................

**Durée du congé parental demandé : (**renouvellement à solliciter tous les 6 mois)

□ 2 à 6 mois à compter du :..................................................................(préciser la durée sollicitée)

⚠ **Dans l’hypothèse d’une demande de renouvellement et conformément aux lignes directrices de gestion académique, ce renouvellement entraînerait une perte du poste.**

Si vous souhaitez interrompre ou ne pas renouveler votre congé parental, merci d’informer les services 2 mois avant par courrier envoyé sous couvert de la voie hiérarchique

 A ...................................., le

 Visa et cachet de l’IEN Signature de l’intéressé(e)

 Vu le

Direction des services départementaux de l’éducation nationale de l’Aisne – Année scolaire 2021-2022