

Division des Personnels Enseignants  
du 1er degré (DPE1D) - Bureau 110

Tél. : 02 69 61 93 14  
02 69 61 88 77

## Formulaire de demande de congé parental (Annexe 5)

(Loi n°84-16 du 11 janvier 1984 modifié / Décret n°85-986 du 16 septembre 1985 modifié)

A envoyer à la DPE1D ([dep@ac-mayotte.fr](mailto:dep@ac-mayotte.fr) – [bouchirat.yahaya@ac-mayotte.fr](mailto:bouchirat.yahaya@ac-mayotte.fr) / voir calendrier de transmission)

Mél : [dep@ac-mayotte.fr](mailto:dep@ac-mayotte.fr)

1<sup>ère</sup> demande OU  Renouvellement de congé parental

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Grade :  instituteur (trice)  IERM  PE

Situation en 2017/2018 :  en activité  en congé parental  autre : .....

Affectation 2017/2018 : .....

Précisez le type de poste occupé ainsi que la date d'affectation si l'enseignant est en activité :

.....

Circonscription 2017/2018 : .....

Adresse personnelle : .....

Adresse électronique : ..... Téléphone : .....

**Types de congé parental** (joindre les pièces justificatives selon le congé parental sollicité et **une demande écrite**) :

- Pour un enfant de moins de 3 ans
- 3 ans à partir de la date d'arrivée au foyer d'un enfant âgé de moins de 3 ans (adoption)
- 1 an à partir de la date d'arrivée au foyer d'un enfant de plus de 3 ans et de moins de 16 ans (adoption)

### **L'intéressé (e)**

Durée :  6 mois  1 an

Date du début du congé parental souhaitée : .....

Fait le ..... Signature :

**IEN de circonscription** (s'il s'agit d'une 1<sup>ère</sup> demande)

Date :

Signature :

**Avis du vice-recteur**

Date :

Signature :