

# Année scolaire 2019 /2020

Division des Personnels Enseignants  
du 1er degré (DPE1D) - Bureau 110  
Tél. : 02 69 61 93 14  
02 69 61 88 76

## Formulaire de demande de congé de présence parentale

(Décret n°2006-536 du 11 mai 2006)

À envoyer à la DPE1D ([dep@ac-mayotte.fr](mailto:dep@ac-mayotte.fr) – [zalihata.dahalani@ac-mayotte.fr](mailto:zalihata.dahalani@ac-mayotte.fr))

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

1<sup>ère</sup> demande OU  Renouvellement de congé de présence parentale

Nom, prénom : .....

Date de naissance : ..... Grade :  instituteur (trice)  IERM  PE CN  PE HC  PE CE

Situation en 2018/2019 :  en activité  en congé de présence parentale  autre : .....

Affectation 2018/2019 : .....

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

.....

Circonscription 2018/2019 : .....

Adresse personnelle : .....

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

**Congé de présence parentale** (joindre les pièces justificatives et **une demande écrite**) et la durée est fixée à 310 jours ouverts maximum par période de 36 mois et le congé débute à la date du certificat médical.

Date du début du congé de présence parentale : ..... au .....

L'intéressé (e)

Fait le ..... Signature :

**IEN de circonscription (première demande)**

Date :

Signature :