Annexe 5

ACADÉMIE DE PARIS
Liberté
Égalité
Fraternité

Rectorat de PARIS
Division des enseignants du privé
Bureau DEP 3 – gestion individuelle des enseignants du second degré du privé
12 boulevard d'Indochine - CS 40 049 - 75933 Paris Cedex 19

Demande de congé de présence parentale

NOM d'usage : .....
NOM patronymique *(nom de naissance) :* .....
Prénom : .....
N° INSEE : ...../...../...../...../...../...../ /...../
Adresse actuelle : .....
.....
N° Téléphone : .....
Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)
Nombre d'enfants : ..... (dont : ..... encore à charge)

Grade: .....
Dernier établissement d'exercice :.....Académie :.....
Discipline enseignée : .....

Position administrative : ☐ En activité ☐ En disponibilité ☐ En CLM ☐ EN CLD

Je sollicite un congé de présence parentale pour m'occuper de mon enfant, dont l'état de santé nécessite ma présence et des soins contraignants.

Nom de l'enfant : ……

Date de naissance de l'enfant : ……

Pièces à joindre :
☐ Certificat médical détaillé
☐ Calendrier mensuel des journées de présence parentale (lettre manuscrite de l'intéressé(e)) en cas de congé fractionné

Fait à , le

Signature de l'intéressé(e)

Visa du chef d'établissement principal

Signature du chef d'établissement principal

Cachet de l'établissement:.....