

## DEMANDE DE CONGE DE PRESENCE PARENTALE

Année scolaire 2023-2024

### RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

Nom d'usage : ..... Nom patronymique : .....

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

Corps / Grade : ..... Discipline .....

EPLÉ d'affectation <sup>(1)</sup> : .....

.....

A titre définitif       A titre provisoire

Adresse personnelle : .....

Téléphone .....

(1) Indiquer l'établissement d'exercice et, le cas échéant, l'établissement où s'effectue le complément de service

Je soussigné(e) M/Mme .....  
(rayer la mention inutile) (Nom) (Prénom)

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 et prénom de l'enfant: .....
- Date de naissance de l'enfant:.....

#### Pièces à joindre à la demande :

- Certificat médical attestant de la gravité de la maladie, du handicap ou de l'accident ainsi que le caractère indispensable d'une présence soutenue et de soins contraignants.
- Calendrier mensuel des journées de présence parentale (lettre manuscrite de l'intéressé(e))
- Emploi du temps de l'intéressé(e) établi par le chef d'établissement

Fait à ....., le .....  
Signature de l'intéressé(e)

Fait à ....., le .....  
Signature et cachet de l'établissement