

<b>DEMANDE DE CONGE DE PRESENCE PARENTALE</b>
---

<u>ETABLISSEMENT</u>  RNE :	<u>DESTINATAIRE</u> Rectorat Division des personnels enseignants Bureau de gestion : DPE .....
-----------------------------------	---

Je soussigné(e) : Mme/Melle/M. : .....

(Rayer la mention inutile)

Prénom : ..... Corps/Grade : .....

Discipline : ..... TZR :  Oui  Non

**1) 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 : .....

**2) Pièces à joindre**

- Certificat médical détaillé
- 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

Date :  Signature de l'intéressé(e)	Date :  signature du Chef d'établissement
---	---