



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Somme  
éducation  
nationale



## Demande de congé

(à établir en 2 exemplaires et à retourner à l'IEN)

Numéro National d'identité : .....

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Instituteur  PE

Ecole.....

Circonscription : .....

Sollicite un congé de :

Maladie

Prolongation de congé de maladie

Maternité

Divers : (motif) .....

.....

Du .....au .....

Toute demande de congé pour maladie doit être accompagnée d'un certificat médical indiquant la durée du repos nécessaire et toute demande de congé pour maternité d'un certificat médical indiquant la date présumée de l'accouchement.

A ..... le .....

Signature :

Exemplaire à envoyer à : (par voie hiérarchique)  
Monsieur l'Inspecteur d'Académie DSDEN  
Division du Personnel Premier Degré

Exemplaire à envoyer à :  
L'inspecteur(trice) de la circonscription