

**INSPECTION DE DUNKERQUE GRAVELINES  
7 RUE NATIONALE – 2EME ETAGE  
59140 DUNKERQUE**

(à compléter et à envoyer à l'IEN)

**DEMANDE DE CONGE**

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :  /  / 19

N°  
d'INSEE :

Enseignant :  titulaire  stagiaire

Affectation :

Sollicite un congé :  le  /  / 20

du  /  / 20  au  /  / 20

Cocher le type de congés (**joindre les pièces justificatives**) :

- Maladie       Maternité       Suite couche pathologique       Paternité       Solidarité familiale  
 Prolongation de maladie       Grossesse pathologique       Adoption       Présence parentale

DATE ET SIGNATURE :

L'Enseignant Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Le Directeur ou le Chef d'établissement Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>
--	---

----- Partie réservée à l'IEN -----

Transmet la demande au service académique mutualisé :  
DSDEN du Nord - Division des Personnels Enseignants du 1er degré Public - BGI 59 :

Cachet de la Circonscription : INSPECTION DE DUNKERQUE GRAVELINES 7 rue Nationale – 2 <sup>ème</sup> étage 59140 DUNKERQUE	Signature de L'IEN : Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>
---	--