

A R E T O U R N E R : INSPECTION ACADEMIQUE DES ALPES-MARITIMES - BUREAU N° 307
par la voie hiérarchique

NOM : Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : Adresse électronique :

Ecole(s) :

Si vous êtes affecté(e) sur plusieurs écoles, **indiquez-les toutes**

.....

Vous avez un poste à titre : définitif provisoire sans poste

SOLLICITE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2009-2010 (EFFET AU 1er SEPTEMBRE 2009)

CONGE PARENTAL :

PREMIERE DEMANDE

RENOUELEMENT A COMPTER DU

REPRISE DE TRAVAIL A TEMPS PLEIN :

APRES TEMPS PARTIEL

APRES CONGE (autre que C.L.M, C.L.D ou fin de droits Mi-Temps thérapeutique) préciser la nature du congé.....

REINTEGRATION APRES DISPONIBILITE OU DETACHEMENT

DISPONIBILITE :

PREMIERE DEMANDE

RENOUELEMENT

pour suivre le conjoint (attestation de son employeur + justificatif de conjoint - certificat de concubinage, PACS ou photocopie du livret de famille) – sans limitation de durée

pour élever un enfant de moins de 8 ans (photocopie du livret de famille)

pour donner soins à conjoint, enfant ou ascendant atteint d'une maladie grave (3 ans renouvelables 2 fois maximum)

convenances personnelles (10 ans maximum)

création d'entreprise (extrait du registre du commerce) – 2 ans maximum

poursuite d'études (attestation de l'université) – 6 ans maximum

Joindre obligatoirement les pièces justificatives

Participerez-vous au mouvement ?

OUI NON

Avez vous fait une demande de congé de formation professionnelle ?

OUI NON

Avez-vous demandé une mutation pour un autre département ?

OUI NON

Date et signature de l'intéressé(e)