

## ANNEXE 1 : formulaire de demande de congé parental ou de réintégration Année scolaire 2022-2023

**A transmettre pour avis par voie hiérarchique (inspecteur de l'éducation nationale de circonscription)**

Ou à la division des personnels enseignants du 1<sup>er</sup> degré public ([ce.ia42-diper1@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia42-diper1@ac-lyon.fr)), si vous ne dépendez d'aucune circonscription

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
Grade :	
Adresse personnelle :	
Téléphone :	
E-mail académique :	@ac-lyon.fr
Poste occupé :	<input type="checkbox"/> à titre définitif <input type="checkbox"/> à titre provisoire <input type="checkbox"/> sans poste
Fonctions exercées	<input type="checkbox"/> adjoint <input type="checkbox"/> directrice/directeur <input type="checkbox"/> titulaire remplaçant <input type="checkbox"/> autre
Quotité actuelle de service	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50%
Ecole (nom) :	
Circonscription :	

<b>Sollicite :</b>		
Au titre de l'enfant :	<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
Né(e) le :		
(joindre la copie de l'acte de naissance de l'enfant, s'il n'a pas été préalablement transmis à la DIPER)		
<input type="checkbox"/> un premier congé parental		
<input type="checkbox"/> le renouvellement de mon congé parental		
Du :		au :
<input type="checkbox"/> ma réintégration à l'issue d'un congé parental		
à partir du :		
<input type="checkbox"/> 100%		
<input type="checkbox"/> 80%		
<input type="checkbox"/> 75%		
<input type="checkbox"/> 50%		

A ....., le .....

Signature

**L'inspecteur(trice) de l'éducation nationale de circonscription**

Pris connaissance

le :

Avis favorable

Avis défavorable

Signature :