

ANNEXE 1

Formulaire de demande ou de renouvellement de congé parental ou de réintégration

Année scolaire 2025-2026

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

Ou à la division des personnels enseignants du 1^{er} degré public (ce.ia42-diper1@ac-lyon.fr), si vous ne dépendez d'aucune circonscription

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :			
Corps/Grade :			
Téléphone portable :			
Courriel professionnel :			
Poste occupé :	☐ à titre définitif ☐ à titre provisoire ☐ sans poste		
Fonctions exercées :	☐ adjoint ☐ directrice/directeur ☐ titulaire remplaçant ☐ autre :		
Quotité actuelle de service :	☐ 100% ☐ 80% ☐ 75% ☐ 50%		
Affectation actuelle (école/commune) :			
Circonscription :			

Sollicite :	
Au titre de l'enfant :	Nom : Prénom :
Date de naissance :	
(joindre la copie de l'acte de naissance de l'enfant, s'il n'a pas été préalablement transmis à la DIP)	
☐ un premier congé parental ou ☐ le renouvellement de mon congé parental	
du :	au :
À COMPLÉTER UNIQUEMENT 1 MOIS AVANT LA DATE DE REPRISE	
☐ ma réintégration à l'issue d'un congé parental	à partir du :
Quotité de service souhaitée :	☐ 100% ☐ 80% ☐ 75% ☐ 50%
- Journée(s) libérée(s) souhaitée(s) :	

Fait à	, le	Signature :	
L'inspecteur(trice) de l'éducation nationale de circonscription			
Pris connaissance le :			
Nom de l'IEN :		Signature :	