

FORMULAIRE DE DEMANDE INITIALE, RENOUELEMENT ET RÉINTÉGRATION DANS LE CADRE D'UN CONGÉ PARENTAL

Ce formulaire est à compléter par l'agent et à transmettre par mail à dsden59.dpep-bgm@ac-lille.fr avec l'IEN de la circonscription en copie*, en respectant les délais de traitement et de mise en place :

- pour une **première demande** : au moins 2 mois avant la mise en place du congé parental
- pour un **renouvellement** ou une **réintégration** : au moins 1 mois avant la fin du congé parental en cours

Le fonctionnaire :

Département : Nord Pas-de-Calais

Nom d'usage : Prénom(s) :

Nom de naissance : Corps :

Affectation :

Circonscription :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone personnel :

Adresse mail : @ac-lille.fr

Je sollicite :

une **première demande** de congé parental, du au

le **renouvellement** de mon congé parental, du au

Au titre de l'enfant (à remplir uniquement dans le cadre d'une première demande ou d'un renouvellement) :

Nom : Prénom :

Date de naissance ou date d'arrivée de l'enfant au foyer (dans le cas d'une adoption) :

Joindre l'extrait d'acte de naissance de l'enfant ou le justificatif de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté ou confié en vue de l'adoption (uniquement pour la première demande)

ma **réintégration** suite à un congé parental à compter du

i Pour toute première demande de congé parental formulée à compter du 1^{er} janvier 2024, vous conservez le bénéfice de votre affectation à titre définitif pendant 12 mois.

A , le

Signature de l'agent :