DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE VENDEE
Service Académique de GEstion des Personnels Privés 1er degré - S.A.G.E.P.P.
Cité Administrative Travot – BP 777
85020 LA ROCHE SUR YON cedex
Fax : 02.51.62.73.63

Imprimé 10

DEPARTEMENT :	**Cachet de l'école (nom et adresse)**
☐ 44 ☐ 49 ☐ 53 ☐ 72 ☐ 85	
ECOLE SOUS CONTRAT : ☐ D'ASSOCIATION ☐ SIMPLE	Code école __0__/____/____/____/____/____/____/____/

Déclaration de grossesse

Je soussigné(e),

Mme - Mlle (rayer les mentions inutiles)

NOM : PRENOM : NOM DE JEUNE FILLE :

Maître de l'enseignement privé assimilé à l'échelle de rémunération de :
PROFESSEUR DES ÉCOLES ☐ **P.E STAGIAIRE** ☐ **INSTITUTEUR**☐ **SUPPLÉANT** ☐

Adresse personnelle :

Enseignante à temps complet – temps partiel (1)

A l'école privée

Contrat d'association contrat simple (1)

Vous informe qu'elle va débuter un congé de maternité pour son enfant

La naissance est prévue le

A _____, le _____

Signature de l'agent

(1) rayer les mentions inutiles

Ce document est à faire parvenir au SAGEPP dès le 3eme mois de grossesse
Joindre une copie du calendrier du guide de surveillance médicale