

DEPARTEMENT : <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 85	<p align="center"><u>Cachet de l'école (nom et adresse)</u></p> <p align="center">Numéro identification (1) <u> 0 </u> / <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> / <u> </u></p>
ECOLE SOUS CONTRAT : <input type="checkbox"/> D'ASSOCIATION <input type="checkbox"/> SIMPLE	

DEMANDE DE CONGE

PROLONGATION DE CONGE

à envoyer directement au SAGEPP

Présentée par M.....

Adresse personnelle.....

Maître de l'enseignement privé assimilé à l'échelle de rémunération de :
PROFESSEUR DES ÉCOLES **PE STAGIAIRE** **INSTITUTEUR** **SUPPLEANT**

Ecole privée :

Date de l'absence : du..... au..... soit..... jours
 Dernier jour travaillé :

MALADIE
 Joindre l'avis d'arrêt de travail, volets n° 2 et n°3 pour les titulaires, volet n°3 pour les suppléants

MATERNITE
 Joindre la photocopie du 1er examen médical prénatal effectué au 3ème mois de grossesse
EN CAS DE REPOS PATHOLOGIQUE :
 Joindre les volets n°2 et n°3 pour les titulaires, le volet n°3 pour les suppléants

PATERNITE (et/ou CONGE NAISSANCE)
 Joindre la copie du livret de famille mis à jour ou la copie de l'acte de naissance avec la demande de l'intéressé.

ACCIDENT DU TRAVAIL
 Un dossier de déclaration a-t-il été constitué ?
 OUI NON

ACCUEIL DES ELEVES :
 => Répartis dans les autres classes
 => Par un suppléant : rémunéré non rémunéré

Le Chef d'Etablissement :
 Date..... Signature

Visa du service gestionnaire (SAGEPP) :
 Date..... Signature