

FORMULAIRE UNIQUE DE CONGÉS

Circonscription / Etablissement / Structure :
Ecole / Etablissement / Structure :
Commune :
Tél : Classe : Effectif :

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Titulaire Stagiaire Contractuel

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Courriel Education nationale (prénom.nom@ac-guadeloupe.fr):

Adresse personnelle :

Congé

(joindre l'avis d'arrêt de travail ou le certificat médical)

Congé Maladie ordinaire

Grossesse pathologique (14j)

Congé de maternité

Couches pathologiques (28j)

Congé paternité (11j)

Du...../...../..... au...../...../.....

Nombre de jours :

NB : la pièce justificative doit parvenir dans les 48h à l'IEN

Date et signature de l'enseignant

Date : le /..... /.....

Signature :

Visa du directeur d'école ou du Chef d'établissement

Vu le : /..... /.....

Remplacement demandé : Oui Non Motif :

Signature :

Visa de l'IEN pour transmission à l'administration

Date : le /..... /.....

Signature :