



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



SIDEEP
Service Inter Départemental de gestion des Enseignants des Ecoles Publiques
Inspection académique de Maine-et-Loire
15bis rue Dupetit Thouars
49047 ANGERS Cedex

Gestion des congés

<p>DEPARTEMENT :</p> <p><input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 49</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 53</p> <p><input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 85</p>	<p>à envoyer à votre IEN de circonscription qui transmettra à la cellule GRH</p>
---	---

Demande de :

congé prolongation de congé

pour :

<input type="checkbox"/> maladie	<input type="checkbox"/> maternité	<input type="checkbox"/> congé de présence parentale
<input type="checkbox"/> paternité	<input type="checkbox"/> congé de naissance	<input type="checkbox"/> congé parental
<input type="checkbox"/> accident de travail	un dossier de déclaration a-t-il été constitué ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**Joindre une pièce justificative (certificat médical, arrêt de travail, demande manuscrite)
Veuillez vous assurer de sa lisibilité et qu'elle soit correctement renseignée**

DEMANDEUR
NOM d'usage: Prénom : Nom de famille :

EMPLOI Directeur Adjoint ZIL-TMB Membre de réseau Autre :

Ecole maternelle élémentaire primaire :

Commune : N° RNE : circonscription :

Adresse personnelle

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

A, le

Signature de l'enseignant(e)

visa de l'Inspecteur de l'Education Nationale ou du chef d'établissement

Date Signature

Saisie ARIA : OUI NON (Motif à préciser) :
(information indispensable au SIDEEP)