

Déclaration de congé

(à adresser à l'IEN de sa circonscription)

Nom :

Prénom :

N° de tél. où mon remplaçant pourra me joindre

Établissement :

Cours assuré(s) : Effectifs :

Sera en congé

de maladie

de maternité

pour accident du travail

du au (inclus)

Fait à, le,

Signature

Joindre une pièce justificative.

*Cachet de
l'inspection*

Congé déclaré pour la période

du au (inclus)

Nom :

Établissement :

Transmis à l'IA, le,

Signature

L'IEN,

pièce(s) jointe(s)