

ANNEXE 1
formulaire de demande ou de renouvellement de congé parental ou de réintégration
Année scolaire 2024-2025

A transmettre pour visa par voie hiérarchique (inspecteur de l'éducation nationale de circonscription)

Ou à la division des personnels enseignants du 1^{er} degré public (ce.ia42-diper1@ac-lyon.fr), si vous ne dépendez d'aucune circonscription

Nom :	Prénom :
Date de naissance : _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Corps/Grade :	
Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Courriel professionnel : _____ @ac-lyon.fr	
Poste occupé :	<input type="checkbox"/> à titre définitif <input type="checkbox"/> à titre provisoire <input type="checkbox"/> sans poste
Fonctions exercées	<input type="checkbox"/> adjoint <input type="checkbox"/> directrice/directeur <input type="checkbox"/> titulaire remplaçant <input type="checkbox"/> autre
Quotité actuelle de service	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50%
Affectation actuelle (école/commune) :	
Circonscription :	

Sollicite :	
Au titre de l'enfant :	Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _ _ _ _ _ _ _ _ _	
(joindre la copie de l'acte de naissance de l'enfant, s'il n'a pas été préalablement transmis à la DIPER)	
<input type="checkbox"/> un premier congé parental	
<input type="checkbox"/> le renouvellement de mon congé parental	
du : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ au : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
<input type="checkbox"/> ma réintégration à l'issue d'un congé parental	
à partir du : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Quotité de service souhaitée :	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50%

Fait à _____, le _____

Signature :

L'inspecteur(trice) de l'éducation nationale de circonscription

Pris connaissance le :

Signature :