



## DEMANDE DE CONGE DE PRESENCE PARENTALE

**ETABLISSEMENT**

**DESTINATAIRE**

Rectorat de La Réunion

Division des personnels enseignants du 2nd degré

Service de gestion : DPES:.....

RNE :

Je soussigné(e) : Mme/M. : .....

*(Rayer la mention inutile)*

Prénom : ..... Corps/Grade : .....

Discipline : ..... TZR :  Oui  Non

**1) Sollicite un congé de présence parentale pour m'occuper de mon enfant,**  
dont l'état de santé nécessite ma présence et des soins contraignants.

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant : .....

**2) Modalité choisie :**

- Période continue
- Plusieurs périodes fractionnées (dates à préciser dans le courrier de demande)
- Temps partiel

**3) Pièce à joindre**

- Certificat médical détaillé

<p>Date : Signature de l'intéressé(e)</p>	<p>Date : Signature du Chef d'établissement</p>
---	---