|  |
| --- |
|  |
| **Bordereau de transmission des congés**  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom - prénom |  |  Ecole |  |
|  Insee |  |  Grade |  |
| Circonscription |  |  Département |  |

|  |
| --- |
| CONGÉS **Joindre obligatoirement un justificatif** |
| Congé de maladie | du |  | au |  |
| ❑ Initial ❑ Prolongation  |  |  |  |  |
| Congé de maternité  | du |  | au |  |
| Congé supplémentaire de maternité | du |  | au |  |
| Congé autre motif (à préciser) : | du |  | au |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature de l’enseignant  | Observation et signature de l’IEN |