|  |
| --- |
|  |
| **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 |

|  |
| --- |
|  |