

Bordereau de transmission des congés

Nom - prénom		Ecole	
Insee		Grade	
Circonscription		Département	

CONGÉS Joindre obligatoirement un justificatif

Congé de maladie <input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Prolongation	du		au	
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
-----------------------------------	-----------------------------------