

Bordereau de transmission des congés

| | | | |
|------------------------------|---------|--------------|----|
| Nom - prénom | | Ecole+classe | |
| Insee | | Grade | |
| Quotité + jours travaillés : | | | |
| Circonscription | ERSTEIN | Département | 67 |

CONGÉS Joindre obligatoirement un justificatif

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

L'Inspectrice de l'Education Nationale
Céline CROCENZO