

Direction des services
départementaux de l'Aisne

Circonscription Soissons

Dossier suivi par
K. MARLIOT

Tél. : 03 23 53 23 47
Fax.: 03 23 93 12 78
Courriel : ien02.soissons1@ac-
amiens.fr

14 Rue des Cordeliers
02200 SOISSONS

CONGÉ DE MALADIE CONGÉ DE MATERNITÉ

Nom marital :

Nom patronymique :

Prénom :

N° INSEE :

Ecole :

Classe :

Sollicite

- Un congé de maladie
- La prolongation d'un congé de maladie
- Un congé de maternité

Date du congé :

Du _____ au _____ (inclus)

Joindre obligatoirement un certificat médical
(avec indication de la date présumée de l'accouchement pour un congé de
maternité)

A Soissons

le

(signature)

Vu et transmis le :

L'Inspecteur de l'Éducation nationale,

Christophe CALZADO