

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGÉ SUPPLÉMENTAIRE DE NAISSANCE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

Formulaire relatif à la période transitoire: Pour les enfants nés/arrivés au foyer ou dont la naissance était prévue entre le 1^{er} janvier 2026 au 30 juin 2026. Le congé peut être mobilisé jusqu'au **31/03/2027**.

NOM D'USAGE :

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

N° INSEE (S.S.):

GRADE ET DISCIPLINE :

ÉTABLISSEMENT/SERVICE D'AFFECTATION :

ENSEIGNEMENT PUBLIC : ☐

ENSEIGNEMENT PRIVÉ : ☐

Sollicite l'octroi d'un congé de naissance pour :

L(es) enfant(s) : né(e) le

né(e) le

né(e) le

D'un mois ☐

De deux mois ☐

Fractionné ☐

Non fractionné ☐

Dates* :

**Indiquer les deux périodes si congé fractionné*

Nom et prénom de l'autre parent (si Éducation nationale) :

Fonction de l'autre parent :

L'autre parent demande t-il également un congé supplémentaire de naissance ? Oui ☐ non ☐

La demande doit être formulée un mois avant le début du congé sollicité.

Pour rappel, le congé supplémentaire est rémunéré à 70 % du traitement net le premier mois et 60 % du traitement net le deuxième mois.

Signature du parent bénéficiaire :

Vu et transmis,
Le chef d'établissement :