

**POLYNESIE FRANCAISE**

-----

**Direction de l'Enseignement  
Primaire**

**B.P. 5362-98716 Pirae**

**Tél : 46 16 46**

## **DEMANDE DE CONGE**

Nom patronymique : ..... Prénom : .....

Nom marital : ..... Fonction : .....

Adresse pendant le congé : .....

Téléphone : .....

Etablissement : ..... Cours : .....Effectif : .....

### **DEMANDE**

#### **NATURE DU CONGE DEMANDE :**

- Maladie
- Maternité
- Maladie enfant
- Convocation
- Evènement familial
- Autre : .....

Observations :

Durée : .....

Début : .....

Fin : .....

Date de dépôt de la demande :

Signature :

### **TRANSMISSION**

Avis du Dirécole :

Transmis le :

Avis de l'IEN :

Transmis le :

### **DECISION**

Directeur de l'Enseignement Primaire

- Oui
- Non
- Sans traitement

Observations :