



Direction des services
départementaux de
l'Éducation nationale de
l'Oise

Division de la Gestion
des Personnels

Tél.
03.44.06.45.00
Fax.
03.44.48.67.25

22, avenue Victor Hugo
60025 Beauvais cedex

DEMANDE DE CONGE DE MALADIE OU DE MATERNITE (Imprimé n° 3)

Nom Prénom.....

Grade: Statut : Titulaire / PE stagiaire

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Ecole :

Etablissement :

Commune de : Classe :

DATES DU CONGE :

MOTIF : (JOINDRE IMPERATIVEMENT UN CERTIFICAT MEDICAL DANS LES 48 HEURES)

CONGE DE MALADIE ORDINAIRE :

- 1^{er} congé de maladie ordinaire. Prolongation d'un congé de maladie ordinaire.
 En attente de passage devant le Comité Médical pour l'octroi d'un congé de longue maladie.

Adresse où le malade peut être visité :

Tél. :

En cas de convalescence à une autre adresse, joindre l'autorisation écrite du médecin.

CONGE DE LONGUE MALADIE : Demande de prolongation.

CONGE DE LONGUE DUREE : Demande de prolongation.

CONGES DE MATERNITE :

Date présumée de l'accouchement Déclaration de grossesse avec date présumée de l'accouchement à envoyer avant la fin du 3^{ème} mois de grossesse.

Supplément grossesse (14 jours maximum pouvant être pris avant le congé de maternité suivant avis médical de votre état de santé).

Repos avec état pathologique de grossesse (28 jours maximum non sécables pouvant être pris juste après le congé de maternité suivant avis médical).

Afin de percevoir ou de mettre à jour le supplément familial de traitement, ne pas oublier d'envoyer l'extrait d'acte de naissance de l'enfant dans les plus brefs délais à la Division de la Gestion des Personnels, à l'Inspection Académique de l'Oise.

Signature de l'intéressé(e)

Circonscription de Pont-Sainte-Maxence.....

Demande reçue à la circonscription le :

Vu et transmis le :

L'Inspecteur (trice)

Date d'arrivée à la Direction des services départementaux de l'Éducation nationale de l'Oise :