

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.soissons@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