

ANNEXE 1

Demande de congé de formation – État des services – 2026-2027

À retourner au plus tard le jeudi 12 mars 2026 à l'adresse suivante : ce.dep1@ac-paris.fr

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Tél. :

Date de naissance : __ / __ / ____

Échelle de rémunération (professeur des écoles, instituteur, maître délégué) :

Classe (maternelle, élémentaire, spécialisée) :

ÉTAT DES SERVICES			
Nom et adresse de l'établissement	Période (du ... au ...)	En qualité de	Quotité de service (temps plein ou temps partiel)

Avis motivé du directeur ou directrice d'école:

Cliquez ici pour entrer du texte.

Fait à _____ le __ / __ / ____

Signature du directeur/directrice d'école :

Signature de l'intéressé(e) :