

**POLYNÉSIE FRANÇAISE**

-----  
**Direction générale de l'Éducation  
Et des enseignements**  
B.P. 20 673 – 98 713 Papeete  
Tél : 40 46 29 00 / Fax : 40 42 40 39

**DEMANDE DE CONGE  
MATERNITE / PATERNITE**

**Congé paternité : demande à faire au moins 1 mois avant  
la date de début**

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

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

Adresse pendant l'absence : .....

Téléphone pendant l'absence : .....

Etablissement : ..... Cours : ..... Effectifs : .....

**DEMANDE**

**NATURE DU CONGE DEMANDE**

Maternité

Paternité

Justificatif joint :

OUI

NON

Observations :

Durée : .....

Du : .....

Au : ..... inclus

Date de dépôt de la demande

Signature :

**TRANSMISSION PAR LA VOIE HIERARCHIQUE**

**Visa du chef d'établissement ou de service :**

**Transmis à l'IEN le :**

**Visa de l'IEN :**

Prévoir un remplacement  
Transmis à la DGEE le :

**DECISION**

**Observations (BRH1)**

ABSENCE DE JUSTIFICATIF

Réclamé le :

Fourni le :

DROITS OUVERTS

- congé maternité : 16 semaines (1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> enfant),  
26 semaines (3<sup>ème</sup> enfants ou plus), 34 semaines  
(jumeaux), 46 semaines (triplés ou plus) Etat)

- congé paternité : 11 jours consécutifs et non  
fractionnables ou 18 jours en cas de naissances  
multiples à prendre dans les 4 mois suivant la  
naissance (Etat)

**Directeur général de l'Éducation  
Et des enseignements**

OUI AVEC TRAITEMENT

NON

Observations :