

## ANNEXE ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE  
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

Document à transmettre au Rectorat de la Réunion pour le **5 avril 2024**

- Service DPEP 2 pour le premier degré
- Service DPES 2 pour le second degré  
(Bureau de l'enseignement privé)

Je soussigné(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Établissement d'affectation : .....

demande le bénéfice d'un congé de formation professionnelle pour suivre la formation suivante :

Désignation de la formation .....

Date de début : ..... Durée : .....

Organisme de formation : .....

Avez-vous déjà demandé lors des années scolaires précédentes à bénéficier d'un congé de formation ? :

**oui** en  2019-2020  2020-2021  2021-2022  2022-2023  2023-2024

autre : année : ..... durée : .....

**non**

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation ?  **oui** durée : .....  **non** (joindre décision de refus)

Dans l'hypothèse où ma demande serait acceptée, je m'engage :

- à produire une attestation mensuelle d'assiduité ;

- à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où la formation est interrompue sans motif valable.

- à reprendre un emploi dans un établissement sous contrat à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives au congé de formation professionnelle notamment en ce qui concerne la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire qui est de 12 mois.

### Avis du chef d'établissement

Sur la demande de congé de formation

favorable

défavorable

**L'avis défavorable devra être motivé  
et accompagné d'un rapport  
circonstancié**

A.....le.....

Signature

**Date et signature de l'intéressé(e) précédée de la mention  
manuscrite « lu et approuvé »**

A ....., le.....