

Démarche : Déclaration de Grossesse - Enseignement premier degré privé - SAGEPP
Organisme : SAGEPP

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Ce formulaire est destiné à la déclaration de grossesse des personnels enseignants titulaires et suppléants du premier degré privé de l'Académie de Nantes.

Pour gagner du temps dans le remplissage du formulaire, veuillez vous munir :

- d'un certificat médical attestant de l'état de grossesse, réalisé par un médecin, une sage-femme ou infirmier
- ou du calendrier du guide de surveillance médicale, disponible dans leur espace CPAM

Quel est votre département d'affectation ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

44 - Loire Atlantique

49 - Maine et Loire

53 - Mayenne

72 - Sarthe

85 - Vendée

Votre situation

Vous êtes

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Titulaire

Suppléant

Stagiaire

Contractuel Alternant

Quelle est votre affectation ?

Pour les enseignants n'exerçant pas à temps complet, merci de sélectionner uniquement l'école dans laquelle vous

Déclaration de Grossesse - Enseignement premier degré privé - SAGEPP

réalisez la plus grande partie de votre activité.

Quelle est votre quotité de travail ?

Merci d'indiquer votre choix en pourcentage pour les autres options

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

50%

75%

78.13%

80%

100%

Votre déclaration

Vous déclarez un congé de maternité pour

Veuillez saisir le nombre d'enfants prévus dans le cadre de cette grossesse

Dont la naissance est prévue pour

Nombre d'enfants déjà à charge

Merci de nous spécifier les enfants à charge de votre foyer issus de grossesse, cela ayant une incidence sur la durée du congé de maternité.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical

- le certificat médical attestant de la date de début de grossesse ou du terme prévu, réalisé par un médecin, une sage-femme ou un infirmier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Calendrier de grossesse

- le calendrier de suivi de grossesse issu de la Caisse de Sécurité Sociale dont vous relevez, précisant le début et le terme de la grossesse

Attestation

J'atteste l'exactitude des informations transmises et m'engage à signaler tout changement de ma situation

Cochez la mention applicable

Oui

Non