

Formulaire de demande d'autorisation d'absence 20..-20..

Titulaire

Stagiaire

Contractuel

Imprimé à adresser par la voie hiérarchique à la division des personnels enseignants

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom, Prénom

Qualité :

Directeur

Chargé(e) d'école

Adjoint

Remplaçant

Nom de l'école, commune

Niveau de classe

Circonscription de

Nature de l'autorisation d'absence (le cas échéant joindre un justificatif)

Autorisation d'absence pour garde d'enfant malade

Autres autorisation d'absence

Date de l'absence

- Matin
 Après midi
 Journée

Nombre de jours d'absences déjà autorisées

Date de la demande

Nb : la demande doit parvenir à l'IEN au plus tard 1 mois avant la date de l'absence
Motif :

Date de l'absence

- Matin
 Après midi
 Journée

Date de la demande

Décision de l'IEN

- Accord avec traitement
 Accord sans traitement
 Refus (voir courrier de motivation ci-joint)

Date et signature :

Avis de l'IEN

- Favorable avec traitement
 Favorable sans traitement
 Défavorable, motif :

Date et signature :

Partie réservée à l'administration :

Date de réception DSDEN :

Avis de l'adjoint à l'IA en charge du 1er degré

- favorable avec traitement
 défavorable sans traitement

Date et signature :

Décision de l'IA-DASEN :

- Accord avec traitement
 Accord sans traitement
 Refus (voir courrier de motivation ci-joint)

Date et signature :