

Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2023 - 2024

Titulaire :

Stagiaire :

Contractuel :

Imprimé à adresser par la voie hiérarchique à la division des personnels enseignants, bureau DPE 2

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom, Prénom :

Qualité :

Directeur

Chargé(e) d'école

Adjoint

Remplaçant ZIL

Nom de l'école, commune :

Circonscription de :

Nature de l'autorisation d'absence

**Autorisation d'absence pour garde d'enfant
malade**

Autres autorisation d'absence

(joindre un certificat médical)

Nb : la demande doit parvenir à l'IEN au plus tard 8 jours avant la date de l'absence

Motif (le cas échéant joindre un justificatif)

Date de l'absence :

date de l'absence :

Matin

Après midi

Nombre de jours d'absences déjà autorisées :

Journée

Date et signature :

Date et signature

Décision de l'IEN

Avis de l'IEN

Accord avec traitement

Accord sans traitement

Refus (voir courrier de motivation ci-joint)

Favorable avec traitement

Favorable sans traitement

Défavorable, motif :

Date et signature :

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 :