

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Cet imprimé est à adresser à votre IEN accompagné **obligatoirement d'une pièce justificative deux semaines** avant l'absence prévue.

En cas d'absence imprévue, le formulaire sera transmis immédiatement et la pièce justificative adressée **impérativement** à votre IEN dans les 48 heures qui suivent l'absence.

Nom : **Prénom :**

Ecole : **Nombre de classes dans l'école :**

Niveau de classe : **Nombre d'élèves dans la classe :**

Motif de la demande : *(joindre un courrier expliquant la demande à défaut de pièce justificative en votre possession au moment de la demande)*
.....

Date et durée de l'absence :

A **Le :**

Signature obligatoire de l'enseignant(e) :

Visa de la directrice/du directeur :

DÉCISION DE L'INSPECTEUR OU L'INSPECTRICE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

(sauf pour les absences d'une durée supérieure à 1 jour, les absences hors département, les absences à titre syndical, les absences pour motif exceptionnel)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autorisation accordée avec traitement | durée de l'autorisation d'absence accordée : |
| <input type="checkbox"/> Autorisation accordée sans traitement | durée de l'autorisation d'absence accordée : |
| <input type="checkbox"/> Autorisation refusée | Motif du refus : |

Date : / /202

Signature et cachet de l'IEN :

AVIS DE L'INSPECTEUR OU L'INSPECTRICE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

(pour les absences d'une durée supérieure à 1 jour, les absences hors département, les absences à titre syndical, les absences pour motif exceptionnel)

- | | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Favorable avec traitement | Observations : |
| <input type="checkbox"/> Favorable sans traitement | Observations : |
| <input type="checkbox"/> Défavorable | Motivation : |

Date : / /202

Signature et cachet de l'IEN :

DÉCISION DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autorisation accordée avec traitement | durée de l'autorisation d'absence accordée : |
| <input type="checkbox"/> Autorisation accordée sans traitement | durée de l'autorisation d'absence accordée : |
| <input type="checkbox"/> Autorisation refusée | Motif du refus : |

Date : / /202

Stéphane VAUTIER