

Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2024-2025

Titulaire

Stagiaire

Contractuel

Imprimé à adresser par la voie hiérarchique à la division des personnels enseignants, bureau DPE2

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 8 jours 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 :