

**PÔLE 1<sup>er</sup> DEGRÉ PUBLIC**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**

*A transmettre obligatoirement à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription en joignant un justificatif*

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_  
**ECOLE :** \_\_\_\_\_ **CLASSE :** \_\_\_\_\_ **EFFECTIF :** \_\_\_\_\_  
**FONCTION :** \_\_\_\_\_ **CIRCONSCRIPTION :** \_\_\_\_\_

Date(s) précise(s) de l'absence du 18/11 au 18/11, soit 1 journées (préciser matin ou après-midi si demi-journée)

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**

Motif et lieu de la demande : Stage syndical au 2 rue Louis Blanc, 64 000 PAU  
Fait le \_\_\_\_\_ Signature de l'intéressé(e)

**N.B. :** Les autorisations d'absence sans traitement entraînent le retrait d'une journée de salaire mais aussi le retrait d'une journée d'ancienneté générale de service (AGS).

**ORGANISATION DU REMPLACEMENT**

**REPLACEMENT À ASSURER :** \_\_\_\_\_ **AVIS DU DIRECTEUR :** \_\_\_\_\_  
 OUI  
 NON .....  
**RÉPARTITION POSSIBLE DANS D'AUTRES CLASSES :** \_\_\_\_\_ **Fait le** \_\_\_\_\_ **Signature du Directeur**  
 OUI  
 NON

**DÉCISION RELEVANT DE L'IEN**

**Autorisation accordée**  
 Avec traitement  
 Sans traitement  
  
 Avec remplacement  
 Sans remplacement  
  
 **Autorisation refusée**  
Motif : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'IEN

**DÉCISION RELEVANT DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE**

Avis de l'IEN  
(transmis à l'I.A pour décision)  
 **Avis favorable :**  
 Avec traitement  
 Sans traitement  
**Remplacement :** inutile /souhaitable /nécessaire  
 **Avis défavorable**

Motif : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'IEN

**Décision de l'I.A**

**Autorisation accordée**  
 Avec traitement  
 Sans traitement  
  
 Avec remplacement  
 Sans remplacement  
  
 **Autorisation refusée**  
Motif : \_\_\_\_\_

A Pau, le \_\_\_\_\_

L'Inspecteur d'académie  
directeur académique des services  
de l'éducation nationale

François-Xavier PESTEL