

Division 1^{er} degré

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

A transmettre obligatoirement à l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription avec un justificatif

NOM : _____ **PRENOM** _____
ÉCOLE / ÉTABLISSEMENT - COMMUNE : _____ **NIVEAU DE CLASSE :** _____ **EFFECTIF :** _____
POSTE OCCUPÉ : _____ **CIRCONSCRIPTION :** _____

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

Motif et lieu : _____ Fait le _____ Signature du demandeur

N.B. : Toute autorisation d'absence accordée sans traitement entraîne une retenue sur salaire (1/30e du traitement pour une journée ou une demi-journée) et le décompte dans l'ancienneté générale de service (AGS).

ORGANISATION DE LA CONTINUITÉ DU SERVICE

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

DÉCISION RELEVANT DE L'IA-DASEN

- Autorisation accordée**
 Avec traitement
 Sans traitement
 Avec remplacement
 Sans remplacement

- Autorisation refusée**

Motif :

Date : _____ Signature de l'IEN

Avis de l'IEN
(transmis à l'I.A - DASEN 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-DASEN

- 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

Dominique MALROUX