

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

NOM : ..... PRENOM : .....

Statut : (cocher la case correspondante) :

Instituteur  Professeur des écoles  Professeur des écoles stagiaire  Directeur (trice)  Enseignant spécialisé

ECOLE / ETABLISSEMENT : .....

NIVEAU DE CLASSE : .....

COMMUNE : ..... CIRCONSCRIPTION : .....

DATE(S) DE L'ABSENCE : ..... DURÉE : .....

MOTIF:.....

**Toute absence doit être accompagnée d'un justificatif**

Date de la demande : .....

Signature du demandeur:

Organisation prévue pour assurer la continuité du service : .....

Date de transmission à l'IEN : .....

visa du Directeur d'école :

### Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale

Avis favorable avec traitement

Avis favorable sans traitement

Avis défavorable

### Décision de l'inspecteur d'académie

Accordée avec traitement

Accordée sans traitement

Refusée

MOTIF.....

MOTIF .....

Date

signature IEN

Date :

signature DASEN