

CONGÉ POUR FORMATION SYNDICALE

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