

DIVISION 1^{er} DEGRÉ

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 _____ au _____, soit _____ journées (préciser matin ou après-midi si demi-journée)

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Motif et lieu de la demande :

Fait le _____ Signature de l'intéressé(e)

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

ORGANISATION DU REMPLACEMENT

REEMPLACEMENT À ASSURER :

- OUI
 NON

AVIS DU DIRECTEUR :

RÉPARTITION POSSIBLE DANS D'AUTRES CLASSES :

- OUI
 NON

Fait le _____ Signature du directeur

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 - 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

François-Xavier PESTEL