

|  |
| --- |
| **DIVISION 1er DEGRÉ** DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCEA 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 REMPLACEMENT 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 | DECISION RELEVANT DE L’INSPECTEUR D’ACADEMIE |
| [ ] 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 traitementRemplacement : 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 |