

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
HORS DÉPARTEMENT

(à envoyer à l'IEN de circonscription)

Circonscription :

NOM..... Prénom.....

Grade..... Statut : Titulaire / Stagiaire

Adresse

Ecole..... Établissement.....

Commune..... Classe.....

Date(s) sollicitées (s) : Journée / Matin / Après-midi : deh..... àh.....

MOTIF :

Lieu de déplacement :

(Justificatif(s) à joindre obligatoirement)

Signature de l'intéressé(e)

Modalités d'accueil des élèves :

Demande reçue à la circonscription le :

Directeur(trice) ou Chef d'établissement		Inspecteur(trice) de l'éducation nationale	
Avis :		Avis :	<u>Si absence facultative :</u>
		<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Sans traitement	<input type="checkbox"/> 1ère ½ journée (avec traitement) <input type="checkbox"/> 2ème ½ journée (sans traitement) <i>(cf circulaire départementale relative aux congés et absences)</i>
Observations		Observations	
Date et signature		Date et signature	

DÉCISION de monsieur l'inspecteur d'académie, directeur académique de la Somme

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE HORS DÉPARTEMENT

- Autorisation accordée Avec traitement
 Autorisation refusée Sans traitement
 Autorisation régularisée

A

Le

Pour le directeur académique des services départementaux,
et par délégation, l'inspectrice de l'éducation nationale adjointe

Elisabeth LAMEYNARDIE