|  |
| --- |
| **Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2024-2025**  **Motif syndical**  Titulaire :  Stagiaire :  Contractuel :  Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)  Nom, Prénom :  Qualité : Directeur  Chargé(e) d'école  Adjoint  Remplaçant ZIL  Nom de l'école, commune :  Circonscription de : SAINT PRIEST |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Heure mensuelle d'information syndicale** | **Autorisation spéciale d’absence**  ***(représentants syndicaux mandatés par les statuts de leur syndicat)*** | **Congé pour formation syndicale** |
| *Référence : Arrêté du 29 août 2014 relatif aux modalités d'application aux personnels relevant du ministère de l'éducation nationale des dispositions de l'article 5 du décret n° 82-447 du 28 mai 1982* | *Référence : article 13 du décret 82-447 du 28 mai 1982 modifié* | *Référence : décret n° 84-474 du 15 juin 1984* |
| NB : l’enseignant doit informer son supérieur hiérarchique au moins 48 h avant la date prévue de la réunion  Date de l’absence :  Matin  Après-midi  Date :  Signature : | NB : l’enseignant doit formuler sa demande auprès de son supérieur hiérarchique au moins 3 jours avant la date prévue.  Date de l’absence :  (joindre la convocation)  Matin  Après-midi  Journée  Date :  Signature : | NB : l’enseignant doit formuler sa demande auprès de son supérieur hiérarchique au moins 1 mois avant la date prévue.  Date de l’absence :  (joindre la convocation)  Matin  Après-midi  Journée  Date :  Signature : |
| **Décision de l'IEN :**  Accord  Refus (voir courrier de motivation ci-joint)  Date :  Signature : | **Avis de l'IEN :**  Favorable  Défavorable (motif) :  Date :  Signature : | **Avis de l'IEN :**  Favorable  Défavorable (motif) :  Date :  Signature : |
| **Décision de l'IA-DASEN :**  Accord  Refus (voir courrier de motivation ci-joint)  Date :  Signature : | **Décision de l'IA-DASEN :**  Accord  Refus (voir courrier de motivation ci-joint)  Date :  Signature : |