

Division 1^{er} degré

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

A transmettre obligatoirement à l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription avec un justificatif

PRENOM

NOM

ÉCOLE / ÉTABLISSEMENT - COMMUNE

NIVEAU DE CLASSE

EFFECTIF

POSTE OCCUPÉ

CIRCONSCRIPTION

Date(s) précise(s) de l'absence du _____ au _____, soit _____ journées (préciser matin ou après-midi si demi-journée)

Motif et lieu :

Fait le _____

Signature du demandeur

N.B. : Toute autorisation d'absence accordée sans traitement entraîne une retenue sur salaire (1/30e du traitement pour une journée ou une demi-journée) et le décompte dans l'ancienneté générale de service (AGS).

ORGANISATION DE LA CONTINUITÉ DU SERVICE

REMPLEMENT À ASSURER :

- OUI
 NON

Avis du directeur :

RÉPARTITION POSSIBLE DANS D'AUTRES CLASSES :

- OUI
 NON

Fait le _____

Signature du directeur

DECISION RELEVANT DE L'IEN

- Autorisation accordée avec traitement
 Avec remplacement
 Sans remplacement

Date :

Signature de l'IEN

DECISION RELEVANT DE L'I.A-DASEN

Avis de l'IEN
(transmis à l'I.A - DASEN pour décision)

- Avis favorable
 Avec traitement
 Sans traitement

Possibilité de remplacement :
 OUI
 NON
 Sans objet

Possibilité de répartition dans d'autres classes :
 OUI
 NON
 Sans objet

- 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

Dominique MALROUX