DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

moins de trois jours

NOM : …….. Prénoms : …….

Situation administrative : ❑ Titulaire ❑ Stagiaire ❑ BD ❑ ZIL

Ecole : ❑ Maternelle ❑ Elémentaire de ……..

Nombre de jour(s) demandé(s) ……. du ….. / ….. / ….. au ….. / ….. / …..

MOTIF : ……..

(joindre une pièce justificative)

Nombre de jours d'autorisation d'absence déjà obtenus depuis le début de l'année scolaire : ……

Date : ……. Signature de l'enseignant(e)

A remplir par le Directeur

Classe de l'enseignant absent : …… Effectif : ……

Proposition pour assurer le service : ……

Avis : ……..

Date : …….. Signature : Cachet de l'école :

Cadre réservé à l'I.E.N.

❑ Accordée ❑ Avec traitement ❑ Refusée

❑ Sans traitement

Observations : …….

L'Inspectrice de l'Education Nationale

à Mme – Mlle – M. : * ……

Ecole : *……..

L'autorisation d'absence que vous avez demandée pour …… jour(s)*

du …… / …… / …… * au …… / …… / …… *

❑ Avec ❑ Sans pièce justificative ❑ après entretien avec moi

❑ est accordée : ❑ avec traitement ❑ sans traitement

❑ est refusée pour le motif suivant : ❑ nécessité de service

❑ pas de pièce justificative ❑ autre

Observations : ……...

Périgueux, le ……

L'I.E.N.