

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DE DROIT ET FACULTATIVES ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ

A transmettre à l'IEN de la circonscription de :

Texte de références : Circulaire n° 2002-168 du 2 août 2002

A remplir par l'enseignant(e) et le directeur d'école ou le chef d'établissement

NOM **Prénom**

Fonction **Classe** **Ecole**

Commune

Motif de la demande, joindre impérativement un justificatif :

Pour examen médical lié à la grossesse (Joindre un certificat médical)

Pour autre examen médical (Joindre un certificat médical)

Pour garde enfant malade (Joindre un certificat médical)

Autre motif (joindre un justificatif) précisez le motif :

Pour les autres motifs :

➤ **veuillez vous référer à la circulaire n° 2002-168 du 2 août 2002, disponible sur l'intranet dans la rubrique « congés- absences »**

Pour événement familial (Joindre un justificatif) **précisez l'événement :**

Pour convenance personnelle (Joindre un justificatif) **précisez le motif :**

Date de l'absence :

Du/...../..... **au**/...../..... **soit**jour(s) **ou de**heures àheures **soit**heure(s)

Dans le département **Hors du département (à préciser) :**

Date :/...../..... **Signature de l'enseignant :** **Signature du directeur :**

Besoin d'un remplaçant : **OUI** **NON**

Pour les demandes dans le département : Décision de l'Inspecteur de l'Education Nationale

Décision de l'IEN :

Autorisation accordée Avec traitement Sans traitement

Autorisation refusée **Motif :**

Date :/...../..... **Signature de l'Inspecteur de l'éducation nationale :**

Pour les demandes hors du département : Décision du directeur académique de l'EN après avis de l'IEN

Avis de l'IEN :

Favorable Avec traitement Sans traitement

Défavorable **Motif :**

Date :/...../..... **Signature de l'Inspecteur de l'éducation nationale :**

Décision du directeur académique des services de l'éducation nationale

Autorisation accordée Avec traitement Sans traitement

Autorisation refusée **Motif :**

Date :/...../..... **Signature du directeur académique :**