

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

A transmettre 15 jours avant la date de l'absence sollicitée, sauf situation exceptionnelle

Situation n°2 : la demande relève de l'IA-DASEN

(Toutes les demandes relevant de l'exercice du droit syndical, des déplacements en dehors du département, ainsi que des demandes non prévues par la réglementation)

Circonscription :	--
Ecole ou IEN de rattachement (N° école – Nom précis de l'école – Commune) :	--
Remplacement demandé sur la ou les écoles de :	--
Niveau de classe :	

Nom – Prénom de l'enseignant :			
Motif de la demande : (joindre un justificatif)			
Période d'absence : du		au	
Indications complémentaires éventuelles :			
Fait à			
Le			
Signature de l'enseignant :			

Observations éventuelles du directeur d'école (pour l'organisation de l'enseignement) :

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE :

favorable avec traitement sans traitement

défavorable

Observations éventuelles :

Signature, date et cachet de l'IEN

proposition DIV1D :

DECISION DE L'IA-DASEN

Demande accordée

avec traitement

sans traitement

Demande refusée

Observations éventuelles :

Pour l'IA-DASEN, l'IENA