

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABSENCE

Commune : Circonscription : (HG.....)

Nom de l'école / établissement : Maternelle Elémentaire Poste ASH
RNE : 031 Niveau de classe :

Nom d'usage et Prénom :

Nom de famille :

Qualité : Directeur ; nombre de classes : Adjoint PE en ASH Autre :
 Titulaire remplaçant Titulaire remplaçant FC

Jour de décharge (si temps partiel ou directeur déchargé) :

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE : Période du au inclus

Motif :

(joindre lettre et/ou justificatif dans tous les cas ; préciser lien de parenté et nom du défunt si décès ; nom de l'enfant si garde d'enfant malade ;
Destination en cas de sortie du département ou du territoire)

A le
Signature de l'enseignant :

Manière dont le service sera assuré

Remplacement demandé : OUI NON

Observations du directeur relatif à l'emploi du temps notamment :

A, le
Le Directeur :

Avis de l'IEN

Accordée : à plein traitement sans traitement

Refusée

Observations :

régularisation

A.....
Le.....

Nom de l'IEN :
Signature :

Décision de l'Inspecteur d'Académie, Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale

(pour les demandes d'absence hors métropole)

Autorisation d'absence : Accordée: à plein traitement sans traitement

Refusée

Observations :

L'IA-DASEN
Arnaud LECLERC