

Date :

Signature enseignant

Circonscription :

NOM :

Prénom :

École ou établissement de rattachement :

Quotité de travail :

Absence pour la période duau.....inclus

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE FACULTATIVES

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF DANS UN DÉLAI DE 48 HEURES MAXIMUM

Autorisations d'absence facultatives *

(sous réserve de nécessité de service, avec ou sans traitement)

<input type="checkbox"/> Garde d'enfant malade de moins de 16 ans (sans limite d'âge si l'enfant est handicapé) <input type="checkbox"/> Mariage/PACS de l'enseignant <input type="checkbox"/> Préparation de l'accouchement <input type="checkbox"/> Décès, maladie très grave du conjoint ou des ascendants et descendants directs Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Cohabitation avec une personne contagieuse <input type="checkbox"/> Autres motifs à préciser.....	<input type="checkbox"/> Participation aux instances scolaires (parents d'élèves élus) <input type="checkbox"/> Agents de l'Etat (sapeurs-pompiers volontaires...) <input type="checkbox"/> Concours et examens professionnels Education nationale <input type="checkbox"/> Fêtes religieuses
---	--

<p>AVIS DE L'IEN : Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> avec traitement</p> <p><input type="checkbox"/> sans traitement</p> <p>* La journée sans traitement est déduite de l'AGS</p>	<p>DECISION DE L'IA-DASEN : Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p><input type="checkbox"/> avec traitement, nombre de jours :</p> <p><input type="checkbox"/> sans traitement, nombre de jours :</p> <p style="text-align: center;">Pour la directrice académique L'adjoint à la directrice académique chargé du 1^{er} degré</p> <p style="text-align: center;">Eric JAVOY</p>
--	--