FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE

Circonscription :

|  |
| --- |
| **Nature et durée de l’absence (à remplir par l’enseignant/enseignante)** |

Nom : ……………………………………………….. Statut : [ ] Titulaire [ ]  Stagiaire [ ]  Contractuel(le)

Prénom : …………………………………………….. Date de naissance  :……………………………….

Ecole / établissement : ……………………………………………………………………………………………

Commune : …………………………………………… Classe : ……………………………………………

Si vous êtes un enseignant/enseignante titulaire remplaçant (hors TRS), cochez cette case : [ ]

**Nature de l’absence (se reporter au tableau annexé à la circulaire)**

[ ]  Autorisation d’absence de droit [ ]  Autorisation d’absence facultative

Date ou période de l’absence : ………………………………………………… horaires : de ………à ..…

Motif : ……………………………………………….. Lieu : ……………………………………………..

A : ……………….. Signature de l’enseignant / enseignante

Le : …………………

|  |
| --- |
| **Cadre réservé au directeur / à la directrice d’école** |

Observation éventuelle : ………………………………………………………………………………………….

A : ……………….. Signature du directeur / de la directrice

Le : …………………

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’IEN de circonscription** |

[ ]  Autorisation d’absence accordée [ ]  Avec traitement [ ]  Sans traitement

Observation éventuelle : …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

[ ]  Autorisation refusée

Avis motivé : ……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A : ……………….. Signature de l’IEN de circonscription

Le : …………………

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’IA-DASEN ou son représentant pour les autorisations d’absences facultatives** |

[ ]  Autorisation d’absence accordée [ ]  Avec traitement [ ]  Sans traitement

[ ]  Autorisation refusée

A Beauvais,

Le : ……………….

Pour l’Inspecteur d’académie – DASEN

Et par subdélégation

l’Adjointe au DASEN en charge du 1er degré

Anne Sophie Palfray