INSPECTION ACADÉMIQUE
DES HAUTS-DE-SEINE
D.1.D.

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

EXCEPTÉ LES GARDES D'ENFANT MALADE, LES RAISONS DE SANTÉ
(CONGÉ INITIAL – PROLONGATION)
LES CONGÉS DE MATERNITÉ, LES ACCIDENTS DE TRAVAIL

(à établir en 2 exemplaires
et fournir <u>obligatoirement</u>
1) un justificatif
2) une attestation de présence avec horaires indiqués)

Hors métropole

TRANSMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR LA VOIE HIÉRARCHIQUE
15 JOURS AVANT LA DATE DE L'ABSENCE SOLLICITÉE, SAUF SITUATION URGENTE

L'ENSEIGNANT DEMANDEUR

NOM : _____Prénom : _____
Préciser si :
☐ Professeur des écoles
☐ Instituteur
☐ P.E. stagiaire
Affectation : École _____

Commune : _____circ. _____
TEMPS COMPLET - TEMPS PARTIEL

Durée de l'absence
Avec délai de route compris, si nécessaire
du _____à _____heure
au _____inclus (heure)
à destination de :
Motif de la demande (fournir obligatoirement un justificatif)
_____
_____
_____
Date et Signature

CADRE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR D'ÉCOLE

Avis motivé du directeur d'école quant à l'organisation du service

Répartition possible dans d'autres classes
☐ OUI ☐ NON Vu et transmis Date et signature

CADRE RÉSERVÉ À L'INSPECTION DE CIRCONSCRIPTION

Décision motivée de l'I.E.N.

☐ autorisation accordée ☐ avec traitement
☐ autorisation régularisée ☐ sans traitement
☐ autorisation refusée

Date et signature

CADRE RÉSERVÉ À L'INSPECTION ACADÉMIQUE – POUR LES SITUATIONS À EXAMINER PAR L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE (Référence circulaire 2005-059 du 12/09/2005)

☐ Autorisation accordée ☐ avec traitement nombre de jours
☐ Autorisation régularisée ☐ sans traitement nombre de jours
☐ Autorisation refusée
Avis motivé de l'I.E.N.

pour l'inspecteur d'académie
et par autorisation
l'inspectrice de l'Éducation Nationale
adjointe au DSDEN pour le 1er degré

Date et signature

Claudie FRANÇOIS GALLIN