

## Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2020-2021

Titulaire

Stagiaire

Contractuel

Imprimé à adresser par la voie hiérarchique à la division des personnels enseignants, bureau DPE 2

### **Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)**

Nom, Prénom :

Qualité : Directeur  Chargé(é) d'école  Adjoint  Remplaçant ZIL  Remplaçant TR

Nom de l'école, commune :

Circonscription de :

### Nature de l'autorisation d'absence

**Autorisation d'absence pour garde d'enfant malade**

(joindre un certificat médical)

Date de l'absence

Nombre de jours d'absences déjà autorisées :

Date et signature:

**Autres autorisation d'absence :**

*Nb : la demande doit parvenir à l'IEN au plus tard 8 jours avant la date de l'absence*

**Motif (le cas échéant joindre un justificatif) :**

date de l'absence

Matin  Après-midi  Journée

Date et signature:

### **Décision de l'IEN :**

- Accord avec traitement  
 Accord sans traitement  
 Refus (voir courrier de motivation ci-joint)

Date et signature :

### **Avis de l'IEN :**

*(se reporter à la circulaire départementale du 9/09/2020)*

- Favorable avec traitement  
 Favorable sans traitement  
 Défavorable, motif :

Date et signature :

### **Date de réception DSDEN :**

### **Décision de l'IA-DASEN :**

- Accord avec traitement  
 Accord sans traitement  
 Refus (voir courrier de motivation ci-joint)

Date et signature: