

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DE DROIT ET FACULTATIVES ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRE

A transmettre à l'IEN de la circonscription de :

Texte de références : Circulaire n°2002-168 du 2 août 2002

A remplir par l'enseignant(e) et le directeur d'école ou le chef d'établissement

NOM Prénom Fonction Classe Ecole Commune	
Motif de la demande, joindre impérativement un justificatif :	
<input type="checkbox"/>	Pour examen médical lié à la grossesse (Joindre un certificat médical)
<input type="checkbox"/>	Pour autre examen médical (Joindre un certificat médical)
<input type="checkbox"/>	Pour garde enfant malade (Joindre un certificat médical)
<input type="checkbox"/>	Autre motif (joindre un justificatif) précisez le motif :
<input type="checkbox"/>	Pour événement familial (Joindre un justificatif) précisez l'événement :
<input type="checkbox"/>	Pour convenance personnelle (Joindre un justificatif) précisez le motif :
Date de l'absence :	
Du/...../..... au/...../..... soit jour(s) ou de heures à heures soit heure(s)	
Dans le département <input type="checkbox"/> Hors du département (à préciser) :	
Date :/...../.....	Signature de l'enseignant : _____
	Signature du directeur : _____
Besoin d'un remplaçant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Pour les demandes dans le département : Décision de l'Inspecteur de l'Education Nationale

Décision de l'IEN :	
<input type="checkbox"/>	Autorisation refusée Motif :
<input type="checkbox"/>	Autorisation accordée <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement
Date :/...../.....	Signature de l'Inspecteur de l'éducation nationale : _____

Pour les demandes hors du département : Décision de l'Inspecteur d'académie après avis de l'IEN

Avis de l'IEN :	
<input type="checkbox"/>	Défavorable Motif :
<input type="checkbox"/>	Favorable <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement
Date :/...../.....	Signature de l'Inspecteur de l'éducation nationale : _____
Décision de l'Inspecteur d'académie	
<input type="checkbox"/>	Autorisation refusée Motif :
<input type="checkbox"/>	Autorisation accordée <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement
Date :/...../.....	Signature de l'inspecteur d'académie : _____