

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription :

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Ecole/Etablissement.....
Commune : RNE.....
Nom Prénom : date de naissance
Niveau de classe : autre : si vous êtes remplaçant (TR) cochez cette case :

Nature de l'absence demandée (cocher la case)

DE DROIT

Préparation de l'accouchement et suivi post-natal (agent et conjoint)	
Enfant malade dans la limite du contingent	
Formation continue à l'initiative de l'administration	
Préparation du concours (jusque 5 jours)	
Candidats à une fonction publique élective	
Participation à un jury de cour d'assises	
Participation à un jury d'examen	
Réserve opérationnelle (moins de 5 jours)	
Travaux d'une assemblée publique élective	
Cohabitation avec une personne contagieuse	
Examen médical organisé par l'employeur	
ASA 13 (dans la limite du nombre de jours accordés)	
ASA article 15 (représentants syndicaux membres des organismes paritaires)	
Réunion d'information syndicale (RIS)	
ASA article 16	
Journée de formation syndicale (JFS)	
instances	

FACULTATIF

Examens médicaux ordinaires	
Enfant malade au-delà du contingent	
Mariage ou PACS de l'agent	
Préparation du concours (au-delà de 5 jours)	
Convocation à un concours	
ASA 13 (au-delà de la limite du nombre de jours accordés)	
Sportifs de haut niveau	
Travaux d'un organisme public non syndical	
Représentants de parents d'élèves	
Sapeurs-pompiers volontaires	
Réserve opérationnelle (au-delà de 5 jours)	
Mariage d'un parent, enfant, frère ou sœur	
Fêtes religieuses	
Décès ou maladie très grave d'un parent, enfant, ou conjoint	
Déplacement à l'étranger	
Autre (préciser) :	

Durée de l'absence (à remplir par l'enseignant)

Absence le/...../20.... Journée <input type="checkbox"/> ou deh.....à.....h..... Ou du au	<input type="checkbox"/> Dans le département <input type="checkbox"/> Hors département <input type="checkbox"/> Hors territoire national
---	--

A : le/...../20.... Signature de l'enseignant(e) :

Visa du directeur/ de la directrice

A : le/...../20.... Signature du directeur/ de la directrice :

Visa de l'IEN de circonscription et avis

Autorisation d'absence : accordée avec traitement accordée sans traitement refusée

A : le ... /... .. /20.... Signature de l'IEN :

Modalités d'accueil des élèves et avis :

.....

.....

Visa du DASEN ou de son représentant

Autorisation d'absence : accordée avec traitement accordée sans traitement refusée

A : le ... /... .. /20....

Pour l'IA-DASEN et par délégation
Frédéric VAAS
A-DASEN