

FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription : PONT SAINTE MAXENCE

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 1^{er} degré

Anne Sophie Palfray