

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE 2023-2024

A adresser à l'IEC de circonscription au moins 15 jours avant l'absence **avec le justificatif**.

Circonscription : ☐ Alençon ☐ Argentan ☐ Mortagne ☐ Flers ☐ L'Aigle ☐ SPEI

Nom Prénom de l'enseignant(e) :

Ecole :	Localité :
Nombre de classes :	Niveau(x) de classe :
Fonction :	

Nature de la demande :

Congé de : ☐ grossesse pathologique
☐ adoption
☐ maternité

Autorisation d'absence exceptionnelle de droit

- ☐ fonctions électives
☐ titre syndical
☐ examen médical obligatoire lié à la grossesse
☐ participation à un jury d'assises

Autorisation d'absence exceptionnelle facultative (sous réserve des nécessités de service) :

- ☐ soins à enfant malade
☐ participation à un concours
☐ événement familial (préciser nature et lien familial) :
☐ autre (préciser) :

Lieu du déplacement :

Durée de l'absence : du au

Nature du justificatif fourni :

A, le Signature demandeur :

Visa de la direction de l'école :

Organisation interne du service prévue si un remplaçant ne peut pas être affecté : ☐ oui ☐ non

A, le Signature direction :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Avis de l'Inspecteur / Inspectrice de l'Education nationale :

- ☐ oui avec traitement
☐ oui sans traitement
☐ non

Signature IEN :
Date :

Décision du Directeur académique des services de l'Education nationale :

- ☐ accordée avec traitement
☐ accordée sans traitement
☐ refusée

Signature DASEN :
Date :

Période accordée si différente de la demande :