

## Demande d'autorisation d'absence ENSEIGNANT DU PREMIER DEGRE

A transmettre par la voie hiérarchique 15 jours avant la date de l'absence sollicitée (sauf urgence)

ENSEIGNANT		
Nom : .....	Prénom : .....	
Ecole / commune : .....	Niveau de classe : .....	
Lieu de résidence : .....		
<input type="checkbox"/> Temps complet	<input type="checkbox"/> Directeur	<input type="checkbox"/> Brigade départementale
<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Adjoint	

MOTIF DE L'ABSENCE (à cocher) JOINDRE UN JUSTIFICATIF <small>(Se reporter au B.O. n°11 du 16 mars 2017 : Item Vademecum sur les autorisations d'absence)</small>	
✓	<b>Fonction publique élective et de représentation :</b> <input type="checkbox"/> candidat à une fonction publique élective <input type="checkbox"/> travaux organisme public non syndical <input type="checkbox"/> travaux assemblée publique élective.
✓	<b>A titre syndical :</b> <input type="checkbox"/> Réunion d'information syndicale <input type="checkbox"/> congrès et instances locaux, nationaux, internationaux
✓	<b>Evènement familial :</b> <input type="checkbox"/> grossesse ou préparation de l'accouchement <input type="checkbox"/> mariage ou PACS <input type="checkbox"/> décès ou maladie très grave du conjoint <input type="checkbox"/> enfant malade et garde d'enfant (âge enfant : ..... / <input type="checkbox"/> handicap).
✓	<b>Raison de santé :</b> <input type="checkbox"/> examens médicaux obligatoires <input type="checkbox"/> RDV médicaux non obligatoires <input type="checkbox"/> cohabitation avec une personne contagieuse
✓	<b>Etude, concours et examens professionnels, vie scolaire :</b> <input type="checkbox"/> concours et examen professionnel <input type="checkbox"/> formation statutaire et continue <input type="checkbox"/> sportif de haut niveau <input type="checkbox"/> participation aux instances scolaires <input type="checkbox"/> rentrée scolaire <input type="checkbox"/> participation à un jury examen
✓	<b>Devoir de citoyenneté :</b> <input type="checkbox"/> jury cour d'assises <input type="checkbox"/> sapeur-pompier volontaire <input type="checkbox"/> réserve opérationnelle
✓	<b>Raison personnelle :</b> <input type="checkbox"/> fête religieuse <input type="checkbox"/> déplacement à l'étranger pour raison personnelle.
✓	<b>Autre motif :</b>

DUREE DE L'ABSENCE	
Durée : du ..... Au ..... De .....H.....à.....H..... .....	Date : Signature :

OBSERVATIONS DU DIRECTEUR D'ECOLE	
Répartition possible dans d'autres classes : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Organisation prévue pour le remplacement : .....	Le Directeur  Date : Signature

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE (IEN)	
<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement  <input type="checkbox"/> Avis défavorable	Avis motivé de l'IEN ..... Date : Signature

DECISION DU DASEN	
<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement  <input type="checkbox"/> Avis défavorable	Date : Signature