

Date de la demande :

Date de réception de la demande :

NOM - Prénom:

Ecole d'affectation/rattachement: Niveau de classe:

Date de l'absence : du au Nombre de jours:

☐ Matin

☐ Après-midi

☐ Journée entière

JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE

Autorisations d'absence de droit

- ☐ Examen médical obligatoire (à préciser) :
☐ lié à la grossesse
☐ lié à la surveillance médicale annuelle de prévention (prescrite par la médecine du travail)
☐ Actes médicaux liés à une assistance médicale à la procréation (AMP)
☐ Évènement familial (à préciser) :
☐ mariage ou PACS de l'agent , lieu :
☐ mariage ou PACS d'un parent, enfant, frère ou sœur. Lien de parenté: et lieu :
☐ Décès d'un enfant, conjoint, père, mère, frère, sœur (à préciser) :
☐ Participation à un jury de concours ou d'examen
☐ Jury d'assises
☐ Autorisation d'absence à titre syndical (à préciser) :
☐ congrès des syndicats nationaux, internationaux des fédérations et des confédérations de syndicats (article 38)
☐ participation à des instances administratives (article 36)
☐ heure d'information syndicale*
☐ congé pour la formation syndicale*
☐ Autre (à préciser) :

* Les nécessités de service primeront sur l'avis donné (cf. note de service)

Autorisations d'absence facultatives

- ☐ Rendez-vous médical :
☐ examen médical de l'enseignant auprès d'un médecin spécialiste ne pouvant être placé hors temps scolaire
☐ examen médical de l'enseignant auprès d'un médecin généraliste
☐ Grossesse (préparation à l'accouchement et allaitement)
☐ Enfant malade ou garde d'enfant (y compris rdv médicaux $\geq 1/2$ j). Date de naissance de l'enfant:
☐ Décès d'une personne proche. Lien : et lieu:
☐ Concours ou examen professionnel (à préciser):
☐ Autre (à préciser):

RESERVE AU DIRECTEUR
D'ECOLE

Un remplaçant est-il nécessaire :
☐ OUI ☐ NON

Signature du directeur :

DECISIONS

RESERVE A L'IEN	☐ ACCORD	☐ Avec traitement ☐ Sans traitement	A :
	☐ REFUS	☐ Nécessité de service ☐ Autre motif :	Le
	Pour les situations soumises à la décision de la DASEN : ☐ AVIS FAVORABLE ☐ AVIS DEFAVORABLE		
RESERVE A L'A-DASEN	☐ ACCORD	☐ Avec traitement ☐ Sans traitement ☐ Sous réserve de nécessité de service ☐ Sous réserve de justificatif	A : Mâcon Le :
	☐ REFUS	☐ Nécessité de service ☐ Autre motif :	Signature de Madame l'adjointe à la DASEN de Saône-et-Loire : Véronique SCHMITT