

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DES ENSEIGNANTS DU 1<sup>er</sup> DEGRE PRIVE

Cette demande est à transmettre à l'IEN de la circonscription dont vous relevez, **au moins 8 jours à l'avance**. En cas d'urgence, prévenir par téléphone et adresser immédiatement l'imprimé rempli.

Circonscription de :

Rodez  Rodez-Rignac  Espalion  Decazeville/Villefranche  Millau  St Affrique  ASH

Nom :

Prénom :

Statut : Titulaire :     Stagiaire :     Suppléant :

Groupe scolaire/école :

Commune :

Niveau de la classe du maître :

Nombre d'élèves :

Date(s) de l'absence : du  au   
 matin :     après-midi :     journée complète :

Date de dépôt de la demande :

Signature

Motif de l'absence (joindre pièces justificatives) :

Nombre d'autorisations d'absence déjà accordées durant l'année scolaire en cours :

Toute demande doit être clairement explicitée afin de permettre à l'administration de disposer de tous les éléments utiles à la prise de décision (exemple : un motif pour convenances personnelles n'est pas un motif explicite).

Lieu du déplacement :

Cachet et signature du directeur d'école :

Le service peut-il être assuré par les enseignants de l'école ? Oui :  Non :

Avis du chef d'établissement :

### PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

POUR TOUTE ABSENCE EN METROPOLE ET DE MOINS DE 48 HEURES	POUR TOUTE ABSENCE HORS METROPOLE ET/OU PLUS DE 48 HEURES
<p><b>DECISION IEN :</b></p> <p>ACCORD <input type="checkbox"/>                      avec traitement : <input type="checkbox"/>                      REFUS <input type="checkbox"/>                      sans traitement : <input type="checkbox"/>                      Observations :</p> <p><b>Date</b>                      <b>Signature :</b></p>	<p><b>TRANSMISSION A L'IA-DASEN APRES AVIS IEN :</b></p> <p>FAVORABLE <input type="checkbox"/>                      avec traitement : <input type="checkbox"/>                      DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>                      sans traitement : <input type="checkbox"/>                      Observations :</p> <p><b>Date</b>                      <b>Signature :</b></p>

### DÉCISION DE L'IA-DASEN POUR TOUTE ABSENCE HORS METROPOLE ET/OU PLUS DE 48 HEURES

**Accordée**                       **Refusée**                       **Date**                      **Signature :**  
 Avec traitement                       Sans traitement   
 Observations : \_\_\_\_\_