

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABSENCE

Commune : ..... Circonscription : ..... (HG.....)

Nom de l'école / établissement : .....  Maternelle  Elémentaire  Poste ASH  
RNE : 031 ..... Niveau de classe : .....

Nom d'usage et Prénom : .....

Nom de famille : .....

Qualité :  Directeur ; nombre de classes : .....  Adjoint  PE en ASH  Autre : .....  
 Titulaire remplaçant  Titulaire remplaçant FC

Jour de décharge (si temps partiel ou directeur déchargé) : .....

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE** : Période du ..... au ..... inclus

**Motif** : .....

(joindre lettre et/ou justificatif dans tous les cas ; préciser lien de parenté et nom du défunt si décès ; nom de l'enfant si garde d'enfant malade ;  
Destination en cas de sortie du département ou du territoire)

A ..... le .....  
Signature de l'enseignant :

### Manière dont le service sera assuré

Remplacement demandé :  OUI  NON

Observations du directeur relatif à l'emploi du temps notamment : .....

A ..... le .....  
Le Directeur :

### Décision de l'IEN

Accordée :  à plein traitement  sans traitement

Refusée

Observations : .....

régularisation

A .....  
Le.....

Nom de l'IEN : .....  
Signature :

### Décision de l'Inspecteur d'Académie, Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale

(pour les demandes d'absence hors métropole)

Autorisation d'absence :  Accordée:  à plein traitement  sans traitement

Refusée

Observations : .....

L'IA-DASEN  
Elisabeth Laporte