



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Circonscription : _____

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
à transmettre par la voie hiérarchique

NOM : _____ Epouse _____

Prénom : _____

Lieu d'exercice _____

**Direction des services
départementaux de l'éducation
nationale de l'Aisne**

Motif de la demande : (si nécessaire, joindre un courrier à l'inspecteur d'académie sous couvert de l'inspecteur de l'éducation nationale)

Durée (dates et heures à préciser) :

- ½ journée : _____
 journée : _____

Joindre toute pièce justificative nécessaire

Date _____

Signature

Ecole	Circonscription
Directeur (trice) : cachet et signature Organisation prévue pour l'accueil des élèves :	Avis de l'IEN (décision si compétence déléguée) : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Favorable sous réserve de fournir le justificatif d'absence <input type="checkbox"/> Défavorable (avis/décision motivé/e) <input type="checkbox"/> Régularisation (cachet et signature)
Décision de l'IEN-A : <input type="checkbox"/> Favorable avec traitement <input type="checkbox"/> Favorable sans traitement <input type="checkbox"/> Défavorable (signature)	
Transmis à l'IEN le :	Transmis à l'IEN-A (à la plate-forme si compétence déléguée) le :
<u>Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aisne :</u> Demande reçue le : _____ Justificatif transmis le : _____	