ACADÉMIE D'AMIENS
Liberté Égalité Fraternité

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

FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription : .....

École / Établissement : .....

Commune : ..... Classe : .....

Delphine MORESCHI-JOLY
Cheffe de division

Tristan THEBAULT
Chef de bureau

Dossier suivi par :
Pascale DENIS
Alexandre PHILIPPOT
Agnès THOMAS
Gestionnaires
dipred1-02@ac-amiens.fr
03 23 26 22.00

Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale de l'Aisne
Cité administrative
02000 LAON

Année scolaire 2024 - 2025

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse personnelle : .....
.....
.....

Statut : ❑ Titulaire ❑ Stagiaire ❑ Contractuel(le)

Grade : ❑ Instituteur ❑ PE – Classe normale ❑ PE – Hors-classe ❑ PE – Classe exceptionnelle

Courriel éducation nationale : ..... @ac-amiens.fr

Si vous êtes un enseignant relevant de la brigade départementale (BD), cochez cette case : ❑

Nature et durée de l'autorisation d'absence (à remplir par l'enseignant)

❑ Examen médical obligatoire (*joindre un certificat médical dans les 48 heures*)
❑ Absence pour soins à enfant(s) malade(s) ou pour en assurer momentanément la garde (*joindre un certificat médical dans les 48 heures*)
❑ Autorisation spéciale d'absence (ASA) à titre syndical (*joindre la convocation*)
❑ Congé pour formation syndicale (*joindre la demande écrite à effectuer au minimum 1 mois avant le congé de formation*)
❑ Réunion d'information syndicale sur le temps scolaire (délai de 48 heures)
❑ Réunion d'information syndicale hors temps scolaire (préciser votre choix pour le décompte des 3 heures : formation à distance, formation en présentiel, temps de concertation, temps de conseil d'école, journée de solidarité – délai de 48 heures)
❑ Absence liée au PACTE (Note de service du 20/07/2023) :……
❑ Autre motif (*à préciser*) : .....
(*joindre obligatoirement un justificatif*)

Date ou période de l'absence : .....
Précisez les horaires d'absence : De

Précisez le lieu de déplacement : .....
❑ Dans le département ❑ Hors département ❑ Hors territoire national

À : ..... Signature de l'enseignant(e) :
Le

Visa du directeur / de la directrice d'école (le cas échéant)

Avis (facultatif) et modalités d'accueil des élèves : .....
.....

À : ..... Signature du directeur / de la directrice :
Le

Visa de l'IEN de circonscription et décision

Avis et observations : .....
TR affecté au remplacement : ……

❑ Autorisation d'absence accordée ❑ Avec traitement ❑ Sans traitement

❑ Autorisation d'absence refusée ❑ Régularisation d'autorisation d'absence

À : ..... Signature de l'IEN de circonscription :
Le

Décision de l'IA-DASEN de l'Aisne ou de son représentant

❑ Autorisation d'absence accordée ❑ Avec traitement ❑ Sans traitement

❑ Autorisation d'absence refusée ❑ Régularisation d'autorisation d'absence

TR affecté au remplacement :…….

Signature :

À : LAON
Le

Pour l'Inspecteur d'académie – DASEN
et par subdélégation
l'IEN adjoint à l'IA- DASEN
Frédéric VAAS