

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

NOM :		Affectation (école, ville) :	
Prénom :		Circonscription :	RX-WASQUEHAL
N° INSEE :		Enseignant :	<input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> stagiaire
Date de naissance :		Niveau de classe :	

A faire parvenir à Monsieur l'Inspecteur de l'Éducation nationale **au moins 8 jours à l'avance** si l'absence est prévisible.
En cas d'urgence, **prévenir par téléphone** et adresser immédiatement l'imprimé rempli accompagné des justificatifs.
Formuler une demande ne signifie pas qu'elle est acceptée. **Toute absence doit avoir été autorisée**

Sollicite une autorisation d'absence :

- pour la date du / / 2 0 ... OU pour ____ jours pour la période du / / 2 0 ... au / / 2 0 ...

Motif :

- Garde d'enfant malade (**joindre obligatoirement un certificat médical**) / Garde momentanée de l'enfant (**joindre un justificatif**)

Le conjoint bénéficie d'autorisations d'absence pour garde d'enfant malade : oui non

- Autre motif (Indiquer le motif avec précisions et joindre **obligatoirement** un justificatif)

.....
.....

<input type="checkbox"/> Envoi depuis votre adresse professionnelle : 1. à la circonscription ce.0595817c@ac-lille.fr 2. et en copie à l'école ce.059xxxxx@ac-lille.fr <p style="text-align: center;">OU</p> <input type="checkbox"/> Envoi postal / dépôt à la circonscription (conserver une copie du justificatif) et information au Directeur selon les modalités définies au sein de l'école	COCHER la case choisie dans le cadre de gauche. LE : SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT(E)
---	---

NB : Les autorisations d'absence accordées sans traitement entraînent, par jour d'absence, un retrait d' 1/30ème de traitement et une diminution de votre Ancienneté Générale de Service d'autant de journées d'absences accordées.

----- Partie réservée à l'IEN -----

Décision de l'IEN

(pour les demandes relevant de la compétence de l'IEN)

- Autorise l'absence
 Refuse l'absence

Avis de l'IEN avant transmission à la DPEP/BGR

(pour les demandes relevant de la compétence du DASEN du Nord)

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Avis Favorable | L'absence est-elle remplacée ? : |
| <input type="checkbox"/> Avis Défavorable | <input type="checkbox"/> oui |
| | <input type="checkbox"/> non |

OBSERVATIONS :

.....
.....

DATE ET SIGNATURE :

INSPECTION DE L'ÉDUCATION NATIONALE Circonscription de RX-WASQUEHAL 111bis, Avenue Foch 59700 MARCQ en BAROEUL	L'IEN de RX-WASQUEHAL Le Stéphane DUBOIS
---	--