



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Nord
éducation
nationale



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

NOM :		Affectation :	
Prénom :		Circonscription :	
N° INSEE :		Enseignant :	<input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> stagiaire
Date de naissance :		Niveau de classe :	

A compléter en 2 exemplaires

A faire parvenir à l'Inspecteur de l'Education 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 / / 20 ... OU
- pour ____ jours pour la période du / / 20 ... au / / 20 ...

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)

.....
.....

DATE ET SIGNATURE :

<p>L'Enseignant</p> <p style="text-align: right;">Le / / 20</p>	<p>Le Directeur ou le Chef d'établissement</p> <p style="text-align: right;">Le / / 20</p> <p>Organisation du service :</p> <p><input type="checkbox"/> Répartition des élèves dans les autres classes</p> <p><input type="checkbox"/> Demande de remplaçant</p> <p><input type="checkbox"/> Autres : _____</p>
---	---

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)

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Avis Favorable <input type="checkbox"/> Avis Défavorable | <p>L'absence est-elle remplacée ? :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
|--|--|

OBSERVATIONS :

.....
.....

DATE ET SIGNATURE :

<p>Cachet de la Circonscription</p>	<p>L'IEN</p> <p style="text-align: right;">Le / / 20</p>
-------------------------------------	--