

FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription :

École / Établissement :

Commune : Classe :

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom : Statut : Titulaire

Prénom : Stagiaire

Date de naissance : Contractuel(le)

..... / / Grade : Instituteur

Adresse personnelle : 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)

Autre motif (à préciser) :
(joindre obligatoirement un justificatif)

Date ou période de l'absence :

Précisez les horaires d'absence : De h à h

Précisez le lieu de déplacement :

Dans le département Hors département Hors territoire national

À : Signature de l'enseignant(e) :

Le / / 20

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 / / 20

Visa de l'IEEN de circonscription et décision

Avis et observations :

TR affecté au remplacement :

Autorisation d'absence accordée Avec traitement

Autorisation d'absence refusée Sans traitement

À : Régularisation d'autorisation d'absence

Le / / 20 Signature de l'IEEN de circonscription :

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

Autorisation d'absence accordée Avec traitement

Autorisation d'absence refusée Sans traitement

Régularisation d'autorisation d'absence

TR affecté au remplacement :

Signature :

À : LAON

Le / / 20

Pour l'inspecteur d'académie – DASEN
et par subdélégation
l'IEEN adjoint à l'IA- DASEN
Laurent PINEL