**Formulaire de demande d’autorisation d'absence 2022 2023**

**Titulaire Stagiaire Contractuel**

Imprimé à adresser par la voie hiérarchique à la division des personnels enseignants, bureau DPE 2

**Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)**

Nom - Prénom

:

Qualité

Directeur

:

Chargé(é) d’école

Adjoint

Remplaçant ZIL

Remplaçant TR

Nom de l'école - commune

Circonscription de **MORNAND SUD**  **Niveau de classe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature de l’autorisation d’absence** | | | | |
| **Autorisation d’absence pour garde d’enfant malade** | | | **Autres autorisations d’absence :** | |
| **Joindre un certificat médical obligatoire**  Date et jour de l’absence □ Matin □ Après-midi □ Journée | | | *Nb : la demande doit parvenir à l'IEN au plus tard 8 jours avant la date de l'absence*  **Motif (le cas échéant joindre un justificatif) :** | |
|  |  |
| Date et jour de l'absence |
| Nombre de jours d'absences déjà autorisées : | | | Matin      Après-midi      Journée  Date – Nom  Prénom | |
| Date – Nom  Prénom |  |  |
| **Décision de l'IEN :**  Accord avec traitement Accord sans traitement  Refus (voir courrier de motivation ci-joint)  Date et signature : | | | **Avis de l’IEN :** *(se reporter à la circulaire départementale du 6/09/2019)*  Favorable avec traitement Favorable sans traitement Défavorable, motif :  Date et signature : | |
| **Date de réception DSDEN :** | | | **Décision de l’IA-DASEN :**  Accord avec traitement Accord sans traitement  Refus (voir courrier de motivation ci-joint)  Date et signature : | |