

:

A

J

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2024-2025  Motif syndical  Titulaire : Stagiaire : Contractuel :  Imprimé à adresser par la voie hiérarchique à la division des personnels enseignants Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)  Nom, Prénom :  Qualité : Directeur Adjoint Remplaçant Autre  Nom de l'école, commune : Niveau de classe :  Circonscription de | | |
| Heure mensuelle d'information syndicale | Autorisation spéciale d'absence  (représentants syndicaux mandatés par les statuts de leur syndicat) | Congé pour formation syndicale |
| Référence : Arrêté du 29 août 2014 relatif aux modalités d'application aux personnels relevant du ministère de l'éducation nationale des dispositions  de l'article 5 du décret n°82-447 du  28 mai 1982 | Référence : article 13 du décret 82-447 du 28 mai 1982 modifié | Référence : Décret n°84-474 du 15 juin 1984 |
| NB : l'enseignant doit informer son Supérieur hiérarchique au moins  48 h avant le date prévue de la réunion  Date de l'absence :  Joindre la convocation  Matin Après midi Date de la demande : | NB : l'enseignant doit formuler sa demande auprès de son supérieur hiérarchique au moins 3 jours avant la date prévue.  Date de l'absence :  Joindre la convocation  Matin Après midi Journée Date de la demande : | NB : l'enseignant doit formuler sa demande auprès de son supérieur hiérarchique au moins 1 moi avant la date prévue  Date de l'absence :  Joindre la convocation  Matin près midi ournée Date de la demande : |
| Décision de l'IEN  Accord Refus  (voir courrier de motivation ci- joint)  Date et signature : | Avis de l'IEN  Accord Défavorable, motif :  Date et signature : | Avis de l'IEN  Accord Défavorable, motif :  Date et signature : |
|  | Décision de l'IA-DASEN :  Accord  Refus(voir courrier de motivatio joint)  Date et signature : | Décision de l'IA-DASEN :  Accord  n ci- Refus(voir courrier de motivation ci-joint)  Date et signature : |