

:

A

J

|  |
| --- |
| Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2024-2025Motif syndicalTitulaire : 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 AutreNom 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 dispositionsde l'article 5 du décret n°82-447 du28 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 moins48 h avant le date prévue de la réunionDate de l'absence :Joindre la convocationMatin 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 convocationMatin 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 prévueDate de l'absence :Joindre la convocationMatin près midi ournée Date de la demande : |
| Décision de l'IENAccord Refus(voir courrier de motivation ci- joint)Date et signature : | Avis de l'IENAccord Défavorable, motif :Date et signature : | Avis de l'IENAccord Défavorable, motif :Date et signature : |
|  | Décision de l'IA-DASEN :AccordRefus(voir courrier de motivatio joint)Date et signature : | Décision de l'IA-DASEN :Accordn ci- Refus(voir courrier de motivation ci-joint)Date et signature : |