Cet imprimé est à adresser à votre IEN accompagné **obligatoirement d’une pièce justificative** **deux semaines** avant l’absence prévue.

En cas d’absence imprévue, le formulaire sera transmis immédiatement et la pièce justificative adressée impérativement à votre IEN dans les 48 heures qui suivent l’absence.

|  |
| --- |
| **Nom :** …………………………………………………………………………… **Prénom**: ……………………………………………………………………….  **Ecole :** …………………………………………………………………………. **Nombre de classes dans l’école :** …………………………….  **Niveau de classe** : ……………………………………………………….. **Nombre d’élèves dans la classe :** ………………………….  **Motif de la demande :** *(joindre un courrier expliquant la demande à défaut de pièce justificative en votre possession au moment de la demande)*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Date et durée de l’absence :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………  **A** ……………………………………………………………………. **Le :** ………………………………………………………………………………….  Signature obligatoire de l’enseignant(e) : Visa de la directrice/du directeur : |
| **DÉCISION DE L’INSPECTEUR OU L’INSPECTRICE DE L’ÉDUCATION NATIONALE**  *(sauf pour les absences d’une durée supérieure à 1 jour, les absences hors département, les absences à titre syndical, les absences pour motif exceptionnel)*  🖵 Autorisation accordée avec traitement durée de l’autorisation d’absence accordée : ………………………..  🖵 Autorisation accordée sans traitement durée de l’autorisation d’absence accordée : …………………….....  🖵 Autorisation refusée Motif du refus : ……………………………………………………………………………..  Date : / /202 Signature et cachet de l’IEN : |
| **AVIS DE L’INSPECTEUR OU L’INSPECTRICE DE L’ÉDUCATION NATIONALE**  *(pour les absences d’une durée supérieure à 1 jour, les absences hors département, les absences à titre syndical, les absences pour motif exceptionnel)*  🖵 Favorable avec traitement Observations : ………………………………………………………………………………………  🖵 Favorable sans traitement Observations :……………………………………………………………………………………….  🖵 Défavorable Motivation : ………………………………………………………………………………………….  Date : / /202 Signature et cachet de l’IEN : |
| **DÉCISION DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DE L’ÉDUCATION NATIONALE**  🖵 Autorisation accordée avec traitement durée de l’autorisation d’absence accordée : ………………………  🖵 Autorisation accordée sans traitement durée de l’autorisation d’absence accordée : ………………………  🖵 Autorisation refusée Motif du refus : ………………………………………………………………………………  **Date : / /202**  **Stéphane VAUTIER** |