

ACADEMIE DE DIJON
DEPARTEMENT D'AFFECTION : SAÔNE ET LOIRE
RECTORAT DIRH6 – Plate-forme 1^{er} degré
Imprimé à retourner à l'I.E.N. de votre circonscription

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

1) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Ecole : Classe :

2) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ABSENCE

Motif :

Joindre obligatoirement un justificatif

DATES : du au Nbre de jours :

DERNIER JOUR TRAVAILLÉ :

Date de la demande :

Signature du demandeur

RÉSERVÉ AU
DIRECTEUR
D'ÉCOLE

L'enseignant doit être remplacé :

OUI NON

Signature du directeur

RÉSERVÉ À
L'I.E.N.

Accord

Avec traitement
 Sans traitement

Date :

Refus

Nécessité de service
 Autre motif :
.....

Signature de l'I.E.N. :

Pour les situations soumises à décision D.A.S.E.N.

AVIS FAVORABLE

AVIS DÉFAVORABLE

RÉSERVÉ AU
D.A.S.E.N.

Décision :

Date :

Accord

Avec traitement
 Sans traitement
 Sous réserve de nécessité de service
 Sous réserve de justificatif

Signature du D.A.S.E.N. :

Refus

Nécessité de service
 Autre motif :
.....