**Personnels enseignants du premier degré**

**Demande d’autorisation d’absence – Année scolaire 2024-2025**

***Référence : note de service départementale du 21/08/2024***

***Ce document n’est pas à utiliser pour les congés de maladie, de paternité, de maternité***

***ou de formation professionnelle.***

|  |
| --- |
| **DEMANDEUR** |
| Nom, prénom : Ecole : Commune :  |  | Classe : Fonction :  Circonscription :  |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION D’ABSENCE DEMANDEE** |
| Durée : du au soit jour(s). Motif (peut être détaillé en annexe sur papier libre) :  Lieu (à préciser si hors du département) : Fait à le Signature : **Joindre obligatoirement les pièces justificatives (convocation, certificat médical, …)** |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L’IEN** |
| * Il s’agit d’une :

□󠇯 1 - demande d’absence de droit (motif figurant dans l’annexe A) □󠇯 2 - demande d’absence facultative (motif figurant dans l’annexe B) Si garde d’enfant malade : nombre de jours accordés avant la présente demande : /6 ou /12□󠇯 3 - demande d’absence exceptionnelle (motif explicité par l’intéressé sur papier libre) * Dans les cas 2 ou 3, avis de l’IEN sur le motif de l’absence :

□󠇯 avis favorable et la suppléance est : □󠇯 possible□󠇯 impossible□󠇯 sans objet□󠇯 avis défavorable Signature :  |

|  |
| --- |
| **DECISION DE L’IA-DASEN** |
| Autorisation d’absence : □󠇯 accordée □󠇯 avec traitement □󠇯 sans traitement □󠇯 refusée  Signature :  |