|  |
| --- |
|  |
| **Formulaire de demande d’autorisation d’absence** |



|  |  |
| --- | --- |
| Nom - prénom |  |
| N° d’Insee |  |
| Circonscription | La Wantzenau-Rhin |
| Ecole |  |
| Grade |  |
| Département | Bas-Rhin |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTORISATIONS D’ABSENCE (cf. circulaire du 10 novembre 2015) **Joindre obligatoirement un justificatif** *(pour les consultations médicales, datées du jour du RDV)* | | | | |
| ❑ DE DROIT |  |  |  |  |
| Motif à préciser : | du |  | au |  |
| ❑ FACULTATIVES | | | | |
| Motif et lieu à préciser : | du |  | au |  |

|  |
| --- |
| Date et signature de l’enseignant |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑**Hors département** :  AVIS DE L’IEN | Favorable |  |  | Observation et signature de l’IEN |
| **Défavorable** |  |
| ❑**Dans le département** :  DECISION DE L’IEN | Accord |  |  |
| **Refus** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADRE RESERVE A L’IA-DASEN** | | | | | |
| **HORS DEPARTEMENT**  **DÉCISION DE L’IA-DASEN**  *(le cas échéant)* | Accord |  |  | avec traitement |  |
| **Refus** |  |  | **sans traitement** |  |

**SIGNATURE DE L’IA-DASEN**