

## FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription :

Nature et durée de l'absence (à remplir par l'enseignant/enseignante)

Nom : Statut :  Titulaire  Stagiaire  Contractuel(le)  
Prénom : Date de naissance :

Ecole / établissement :

Commune : Classe :

Si vous êtes un enseignant/enseignante titulaire remplaçant (hors TRS), cochez cette case :

### Nature de l'absence (se reporter au tableau annexé à la circulaire)

Autorisation d'absence de droit  Autorisation d'absence facultative

Date ou période de l'absence : horaires : de à

Motif : . Lieu :

A : Signature de l'enseignant / enseignante

Le :

### Cadre réservé au directeur / à la directrice d'école

Observation éventuelle :

A : Signature du directeur / de la directrice

Le :

### Cadre réservé à l'IEN de circonscription

Autorisation d'absence accordée  Avec traitement  Sans traitement

Observation éventuelle :

.....

Autorisation refusée

Avis motivé :

A : Signature de l'IEN de circonscription

Le :

### Cadre réservé à l'IA-DASEN ou son représentant pour les autorisations d'absences facultatives

Autorisation d'absence accordée  Avec traitement  Sans traitement

Autorisation refusée

A Beauvais,

Le : Pour l'Inspecteur d'académie – DASEN  
Et par subdélégation  
l'Adjointe au DASEN en charge du 1<sup>er</sup> degré

Anne-Sophie PALFRAY