FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE

|  |
| --- |
| **Circonscription :**  |
| École / Établissement :  |
| Commune :  | Classe :  |
|  |
| **Demande présentée par (à remplir par l’enseignant)** |
| Nom :  | Statut : | * Titulaire
 | * Stagiaire
 | * Contractuel(le)
 |
| Prénom :  | Grade : | * Instituteur
* PE – Classe normale
* PE – Hors-classe
* PE – Classe exceptionnelle
 |
| Date de naissance : / /  |
| Adresse personnelle :    |
| Courriel éducation nationale : @ac-amiens.fr |
| *Si vous êtes un enseignant relevant de la brigade départementale (BD), cochez cette case :* ❑ |
|  |
| **Nature et durée de l’autorisation d’absence (à remplir par l’enseignant)** |
| * Examen médical obligatoire (*joindre un certificat médical*)
* Absence pour soins à enfant malade ou pour en assurer momentanément la garde (*joindre un certificat médical*)
* Autorisation spéciale d'absence (ASA) à titre syndical (*joindre la convocation*)
* Congé pour formation syndicale (*joindre la demande écrite à effectuer au minimum 1 mois avant le congé de formation*)
* Autre motif (*à préciser*) : (*joindre obligatoirement un justificatif*)
 |
|  |
| Date ou période de l’absence :  |
| Précisez les horaires d’absence : De h à h  |
|  |
| Précisez le lieu de déplacement :  |
| * Dans le département
 | * Hors département
 | * Hors territoire national
 |
|  |
| À : Le / / 20  | Signature de l’enseignant(e) : |
|  |
| **Visa du directeur / de la directrice d’école (le cas échéant)** |
| Avis (facultatif) et modalités d’accueil des élèves :  |
| À : Le / / 20  | Signature du directeur / de la directrice : |
|  |
| **Visa de l’IEN de circonscription et décision****(*pour toutes les demandes, sauf celles hors département et celles émanant d’une brigade départementale*)** |
| Avis et observations :  |
| * Autorisation d’absence accordée
 | *(Le cas échéant :* ❑ *Avec traitement* ❑ *Sans traitement)* |
| * Autorisation d’absence refusée
 | * Régularisation d’autorisation d’absence
 |
| À : Le / / 20  | Signature de l’IEN de circonscription : |
|  |
| **Décision de l’IA-DASEN de l’Oise ou de son représentant****(*uniquement pour les demandes hors département et celles émanant d’une brigade départementale*)** |
| * Autorisation d’absence accordée
 | *(Le cas échéant :* ❑ *Avec traitement* ❑ *Sans traitement)* |
| * Autorisation d’absence refusée
 | * Régularisation d’autorisation d’absence
 |
| À : BeauvaisLe / / 20  | Signature : Pour l’Inspectrice d’académie – DASENEt par subdélégationL’Adjoint à la DASEN en charge du 1er degréJean-Baptiste MAYENSON |