

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE ENSEIGNANT(E) DU 1ER DEGRE
A TRANSMETTRE A L'INSPECTRICE/INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE

Adjoint TR/TR ASH Directeur Maître E / Maître G Psychologue

Nom d'usage:..... Nom de famille:.....Prénom :.....Date de naissance :

École : Elémentaire Maternelle

Commune :..... Circonscription :.....

En cas de temps partiel ou de décharge, (**uniquement dans ces cas**)
cocher les jours travaillés en classe :

Date de l'absence :

Date de la demande :.....

(obligatoire)

Durée :

Signature de l'enseignant :

**Division des
ressources
humaines et
des moyens
du 1^{er} degré**

<u>Autorisations d'absences de droit</u>	<u>Justificatifs joints obligatoirement et contrôlés par l'IEN</u>	<u>Décision de l'IEN (cachet et signature)</u>
<input type="checkbox"/> Participation aux travaux d'une assemblée publique électorale <input type="checkbox"/> Participation à un jury de cours d'assises <input type="checkbox"/> Autorisations d'absences pour examens médicaux obligatoires liés à la grossesse ou à la surveillance médicale de prévention en faveur des agents <input type="checkbox"/> Réunion d'information syndicale (art. 5 du décret n°82-447) <input type="checkbox"/> Autres autorisations d'absences à titre syndical (art.13-15 modifié par décret 2013-451 du 31/05/2013)	<input type="checkbox"/> Attestation du médecin <input type="checkbox"/> Convocation <input type="checkbox"/> Lettre motivée	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus pour nécessités de service
<u>Autorisations d'absences facultatives</u>	<u>Justificatifs joints obligatoirement et contrôlés par l'IEN</u>	<u>Avis de l'IEN à circonstancier le cas échéant (cachet et signature)</u>
<input type="checkbox"/> Fonctions publiques électives non syndicales <input type="checkbox"/> Candidature à certaines fonctions publiques électives <input type="checkbox"/> Préparation aux concours et examens professionnels <input type="checkbox"/> Candidature à un concours ou à un examen professionnel <input type="checkbox"/> Mariage, PACS de l'intéressé <input type="checkbox"/> Décès ou maladie très grave du conjoint, du partenaire de PACS, des père, mère, enfants <input type="checkbox"/> Décès d'autres proches – lien de parenté : <input type="checkbox"/> Naissance : 3 jours <input type="checkbox"/> Congé paternité : 4 jours immédiatement + 21 jours <input type="checkbox"/> Garde enfant malade <input type="checkbox"/> Garde enfant (indisposition passagère, crèche ou école fermée, nourrice malade) <input type="checkbox"/> RDV médicaux (spécialistes) <input type="checkbox"/> Déplacement à l'étranger pour raisons personnelles <input type="checkbox"/> Fêtes religieuses <input type="checkbox"/> Agents de l'Etat sapeurs-pompiers <input type="checkbox"/> Pour convenance personnelle – motif :	<input type="checkbox"/> Attestation du médecin <input type="checkbox"/> Convocation <input type="checkbox"/> Lettre motivée <input type="checkbox"/> Autres pièces justificatives <input type="checkbox"/> Certificat médical indiquant que le parent doit rester auprès de l'enfant <input type="checkbox"/> Attestation de fermeture de l'école ou de la crèche	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Refus Commentaire :
		<u>Décision DASEN / SG</u>
		<input type="checkbox"/> AVEC TRAITEMENT <input type="checkbox"/> SANS TRAITEMENT <input type="checkbox"/> REFUS

Pour la Rectrice, et par délégation, la secrétaire générale de la direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-de-Marne

Carole DUBARLE-MEYER