

**ANNEXE IV
FORMULAIRE UNIQUE CONSTAT DE CONGÉ
OU DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DES
PERSONNELS ENSEIGNANTS DU 1^{er} DEGRÉ**

☐ TITULAIRE ☐ STAGIAIRE ☐ CONTRACTUEL ☐ M2 ECA en alternance

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE : PRÉNOM :

Circonscription :

Quotité de service :

École :

Commune :

NATURE ET DURÉE DU CONGÉ

Congé

(Joindre l'arrêt de travail ou certificat médical)

- ☐ Maladie ordinaire (joindre le certificat médical sous 48 h)
- ☐ Congé de maternité (joindre le certificat médical indiquant la date présumée d'accouchement) ou d'adoption (document officiel d'adoption et justificatif arrivée enfant au foyer)
- ☐ Grossesse pathologique (14j)
- ☐ Couches pathologiques (28j)

- ☐ Congé naissance (3j + 4j congé paternité et accueil enfant)
- ☐ Congé paternité et d'accueil de l'enfant (21j)
(Possibilité de 2 périodes maximum de 5 jours minimum)

- ☐ Congé de solidarité familiale
- ☐ Congé de présence parentale
- ☐ Congé de proche aidant

Du au

Date et signature du personnel enseignant (congrés et/ou autorisations d'absence)

...../...../.....

Autorisation d'absence

(Joindre obligatoirement un justificatif)

→ De droit (1)

- ☐ Motif syndical
- ☐ Formation syndicale
- ☐ Examens médicaux obligatoires (*grossesse, surveillance médicale de prévention*)
- ☐ Accompagnement conjointe ou conjoint à un examen médical
- ☐ Autres (*préciser*)

→ Sur autorisation (2)

- ☐ Enfant malade
- ☐ Garde d'enfant (*crèche ou école fermée, nourrice malade*)
- ☐ Préparation aux concours ou examens professionnels
- ☐ Candidature à un concours ou examen professionnel
- ☐ Mariage, PACS de l'intéressé(e)
- ☐ Décès ou maladie grave conjoint, des père, mère, enfants
- ☐ Décès d'autre proche - préciser le lien
- ☐ RDV médicaux AGENT (spécialistes)
- ☐ Autre – préciser le motif

☐ Dans le département ☐ Hors département

Date de l'absence du au

☐ Matin ☐ Après-midi ☐ journée

(1) Délais selon annexe 2

(2) Délais selon annexe 3

Avis de l'IEN pour les autorisations d'absence

- ☐ Favorable ☐ Défavorable ☐ Refus pour nécessité de service
- ☐ Refus pour

Date/...../..... Signature et cachet de l'IEN

Décision DASEN/SG

- ☐ Accord ☐ Refus
- ☐ Avec traitement ☐ Sans traitement

Pour le Recteur, et par délégation, le Secrétaire
Général de la direction des services départementaux
de l'éducation nationale du Val de Marne

Yohann PRUNIER