

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
POUR LES ENSEIGNANTS 1ER DEGRE**

A transmettre en double exemplaire à l'Inspecteur(trice) de circonscription accompagné des pièces justificatives

NOM: Prénom:
Ecole: Circonscription:
Niveau de classe: Nombre d'élèves: Quotité de travail: %
Demande d'autorisation d'absence du: au inclus

Motif: Evènement familial, précisez:
 Enfant malade, précisez le prénom*:
 Absence syndicale Participation aux travaux d'une assemblée électorale
 d'assise Préparation ou convocation à un concours
 Examens médicaux obligatoires Fête religieuse
 Autre, précisez:

Observations:

Date: Signature:

* Lors de la première demande d'autorisation d'absence de l'année scolaire, joindre une attestation de l'employeur du conjoint non-bénéficiaire

AVIS DU DIRECTEUR D'ECOLE

Favorable Défavorable

Date: Signature:

DECISION DE L'INSPECTEUR(TRICE) DE CIRCONSCRIPTION

Autorisation d'absence accordée avec plein traitement
 Autorisation d'absence accordée sans traitement
 Autorisation d'absence refusée

Motif:

Date: Visa:

Les absences donnant lieu à une interruption du traitement doivent être transmises à la DIPE 1.