

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE N'IMPLIQUANT PAS UNE SORTIE DU TERRITOIRE NATIONAL

A transmettre 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
 Fête religieuse Préparation ou convocation à un concours
 Examens médicaux obligatoires Participation à un jury de cour d'assise
 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

VISA DU (de la) DIRECTEUR(TRICE) D'ECOLE

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: _____ Signature: _____