

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE IMPLIQUANT
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 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-bénéficiair

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

Date: Signature:

VISA DE L'INSPECTEUR(TRICE) DE CIRCONSCRIPTION

Date: Signature:

DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE,
DIRECTEUR DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE

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

Motif:

Date: Signature: