

# DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Justificatif obligatoire

Cette demande doit être déposée au minimum 8 jours avant la date de  
l'absence ou dans les meilleurs délais

**BENEFICIAIRE :** .....

**NOM PRÉNOM :** .....

**CIRCONSCRIPTION D'AFFECTION :** .....

**ÉCOLE et COMMUNE :** ..... **NIVEAU(X) :** .....

**ABSENCE :** du : ..... au : .....

Fait à ..... le .....

**Signature de l'intéressé (e)**

**Vu et transmis le directeur d'école**

Rappel : l'autorisation d'absence est une absence validée et/ou autorisée, elle peut avoir des conséquences financières pour l'agent (par ex l'interruption du traitement).

**REPLACEMENT ASSURE PAR :**

☐ Une organisation de service : .....

☐ Un(e) remplaçant(e) : M. Mme ..... du ..... au .....

## **MOTIF :**

### **Autorisation d'absence de droit**

- ☐ Travaux d'une assemblée publique électorale
- ☐ Participation à un jury de la cour d'assise
- ☐ Participation à une instance technique et paritaire
- ☐ Examen médical obligatoire (grossesse, examen médical annuel de prévention uniquement)
- ☐ Autorisation spéciale d'absence syndicale

### **Autorisation d'absence à titre facultatif**

- ☐ Garde d'enfant malade – garde momentanée de l'enfant
- ☐ Raisons médicales (si affection longue durée, fournir un justificatif)
- ☐ Pour préparation à un concours
- ☐ Candidature à un concours
- ☐ Mariage – PACS
- ☐ Décès
- ☐ Adoption
- ☐ Naissance (3 jours de paternité)
- ☐ Autres :

### **DECISION DEPENDANT DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

☐ **AUTORISEE**      ☐ **NON AUTORISEE**      Fait à ..... le .....

### **DÉCISION DÉPENDANT DU DIRECTEUR ACADEMIQUE**

(autorisation d'absence hors département, adoption, manifestation familiale, voyage...)

#### **AVIS DE Mme STOEHR, IEN de la circonscription**

**d'Epinal-Xertigny**

- ☐ **FAVORABLE**      ☐ **DEFAVORABLE**
- ☐ **REFUSEE**

Fait à ..... le .....

Signature de l'IEN

#### **AVIS DU DASEN**

- ☐ **AUTORISEE**
- ☐ **AUTORISEE SANS TRAITEMENT**

Fait à ..... le .....

Signature DASEN

*Pour la Directrice académique des Services de l'Education  
Nationale, par délégation  
l'Adjointe à Mme la DaseN*

*Mme HOHMANN*

**L'autorisation d'absence n'est accordée que sous réserve d'une organisation satisfaisante du service**