



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Année 2019-2020

académie
Grenoble



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Drôme

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE POUR MOTIF SYNDICAL

● IDENTITÉ :

NOM :

Prénom :

École :

Classe : CIRCONSCRIPTION :

● **ABSENCE** : Durée: *exprimée en journée(s)* : Lieu exact:

Début et fin :

Du: à :H..... Au : à :H.....

MOTIF PRÉCIS DE L'ABSENCE SOLLICITÉE ⁽¹⁾ :

.....
.....
.....

(1) : Toutes les demandes devront être assorties de justificatifs fournis en même temps que la demande.

 Pièce(s) justificative(s) **convocation obligatoirement jointe à la demande**

Fait à :

Le :

Signature du personnel
concerné :

● Date de réception de la demande en circonscription :

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'ÉDUCATION NATIONALE DE LA CIRCONSCRIPTION :

(Cocher les cases correspondantes)

Favorable

Défavorable

● Remplacement possible du personnel absent : oui non

Avis circonstancié de l'IEN : (facultatif)

Fait à :

Le :

Signature de l'IEN :