**DSDEN DE LA HAUTE GARONNE**

Direction des Personnels Enseignants 1er degré Bureau DPE 5

FORMULAIRE DE DEMANDE D’ABSENCE

Commune : ………………………… ……………………………………… Circonscription : …………………………………….

Nom de l’école : ………………………………………………………………  Maternelle  Elémentaire

Niveau de classe : …………………

**Nom d’usage et Prénom** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nom de famille** : ……………………………………………………………………………………………………………………

**Qualité** :  *Directeur ; nombre de classes :……………*  *Adjoint*  *PE en ASH*  *Autre : ……………………………………………………..*

 ZIL  Brigade (préciser : Remplacements longs, FC, Stages longs )

**Jour de décharge** (si temps partiel ou directeur déchargé) : …………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE** : Période du ………….……………………… au………………………………………..  **Motif** :  (joindre lettre et/ou justificatif dans tous les cas ; préciser lien de parenté et nom du défunt si décès ; nom de l’enfant si garde d’enfant malade ;  Destination en cas de sortie du département ou du territoire**)** ………… ……………………………………………………………………………………………………  A …………………… ………… le …………………………….  Signature de l’enseignant : | | | inclus |
| **Manière dont le service sera assuré** | | | |
| **Remplacement demandé** :  Observations du directeur relatif à l’emploi du temps notamment : ……………………………………………………………………………………………  A TOULOUSE………………., le …………………………………..  Le Directeur : | | | |
| **Décision de l’IEN** | | | |
|  | **Accordée** |  | |
|  | **Refusée** |  | |
|  | A……………………………. | Nom de l’IEN : ………………………… | |
|  | Le…………………………… | Signature : | |
| **Décision de l’Inspecteur d’Académie, Directeur Académique des Services de l’Education Nationale**  (pour les demandes d’absence hors métropole) | | | |
| Autorisation d’absence : |  | L’IA-DASEN  M. LECLERC Arnaud | |