**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-DASENM. LECLERC Arnaud |