|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE DE DROIT ET FACULTATIVES ENSEIGNANTS** **DU PREMIER DEGRE PUBLIC** |
|  |

**Texte de références : Circulaire n° 2002-168 du 2 août 2002**

**(Imprimé à remplir par l’enseignant et à retourner à l’IEN de votre circonscription)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ecole : | Circonscription : |

NOM

Prénom

Fonction : [ ]  directeur [ ]  adjoint [ ]  TR [ ]  AESH Niveau de classe :

|  |
| --- |
| **Motif de la demande, joindre impérativement un justificatif :** |
| [ ]  Pour examen médical lié à la grossesse (joindre un certificat médical) |
| [ ]  Pour autre examen médical (joindre un certificat médical) |
| [ ]  Pour garde enfant malade (joindre un certificat médical) |
| **Evènements familiaux** | **Exercice de droit syndical** | **Exercice de fonctions électives** | **Divers** |
| [ ]  mariage ou pacs[ ]  décès ou maladie très grave (1)[ ]  naissance ou adoption1. Degré de parenté
 | [ ]  autorisation d’absence accordée aux représentants des organisations syndicales (article 13 et 16, convocation de votre syndicat)[ ]  autorisation d’absence accordée aux représentants des organisations syndicales (article 15, convocation de l’administration) | [ ]  exercice de mandat électif[ ]  autorisation d’absences accordées aux membres d’un conseil municipal, général, ou régional pour participer aux séances plénières, aux réunions des commissions dont ils font partie | [ ]  jury cour d’assises[ ]  concours fonction publique[ ]  convocation pour participer à des jurys de concours[ ]  autre (à préciser) :   |
| [ ]  congés de formation syndicale |

**⬩ Veuillez vous référer à la circulaire n° 2002-168 du 2 août 2002, disponible sur l’intranet dans la rubrique « congés-absences »**

**Date de l’absence**

|  |  |
| --- | --- |
| Du / / au / / De heures à heures  | **UNIQUEMENT POUR LES AESH****-****Cachet et Visa du directeur d’école ou du chef d’établissement :** |
| 🞏 Dans le département 🞏hors du département (à préciser) :  |  |
| Date : / / Signature de l’agent : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis de l’inspecteur(trice) de l’éducation nationale** | **Décision de l’inspecteur(trice) d’académie***(si absence hors département ou présentant un caractère très exceptionnel)* |
| Avis défavorable [ ] Motif : | Autorisation refusée [ ] Motif : |
| Avis favorable [ ] Avec traitement [ ]  | Sans traitement [ ]  | Autorisation accordée [ ] Avec traitement [ ]  | Sans traitement [ ]  |
| Date et signature : | Date et signature : |