

Nom : ..... Prénom : .....

Si en charge d'une classe, préciser la classe : .....

Ecole d'affectation : ..... Ville : .....

Circonscription : .....

Date de l'absence : ..... *En cas de temps partiel ou de décharge, cocher les jours travaillés*

Durée : .....

Matin	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Mer <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
Après-midi	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>		J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>

**Autorisations d'absence de droit** (hors congé pour formation syndicale ou autorisations spéciales d'absences à titre syndical- Cf. annexe II)

Candidat à une fonction publique élective	
Travaux d'une assemblée publique élective	
Participation à un jury de cour d'assise	
Examens médicaux obligatoires liés :	
- à la grossesse	
- à la surveillance médicale annuelle de prévention en faveur des agents	
Jury d'examen	
Réserve opérationnelle	

**Justificatifs joints obligatoirement et contrôlés par l'IEN**

Certificat médical	
Convocation	
Lettre motivée	
En cas de garde enfant malade, certificat médical indiquant que le parent doit rester auprès de l'enfant	

**Déplacement**

Hors du département (en dehors des déplacements habituels domicile/travail)	
Hors du territoire national	

**Autorisations d'absence facultatives prévues par la réglementation**

Participation aux travaux d'une organisation publique non syndicale	
Participation aux cours organisés par l'administration	
Préparation aux concours de recrutement ou examen professionnel de l'éducation nationale	
Candidature à un concours de recrutement ou examen professionnel de l'éducation nationale	
Rendez-vous médicaux non obligatoires (autre que grossesse et médecine de prévention)	
Événements familiaux :	
- Mariage de l'intéressé(e)	
- PACS de l'intéressé(e)	
- Décès ou maladie très grave du conjoint, des père et mère, des enfants ou de la personne liée par un PACS	
Garde enfant malade	
Cohabitation avec une personne atteinte de maladie contagieuse	
Déplacement effectué à l'étranger pour raison personnelle	
Fête religieuse	
Agents de l'état (sapeurs-pompiers....)	
<b>Autorisation d'absence pour convenances personnelles</b> (lettre motivée et justificatifs <b>obligatoires</b> )	

Date : ..... Signature de l'intéressé(e) : .....

! Refus d'autorisation en cas d'absence de pièces justificatives ou de non transmission de la demande dans un délai d'un mois avant l'absence prévisible

! Le ou les jour(s) d'absence sans traitement seront décomptés de l'AGS

! La règle du 30<sup>ème</sup> **indivisible** s'applique systématiquement en cas d'absence d'une demi-journée.

Directeur :

Nombre de classes :

Répartition des élèves : OUI  NON

Transmis le :

Signature :

IEN :

Avis : favorable  défavorable  Avec traitement  Sans traitement

Transmis le :

Signature :

IA/DASEN :

Décision : Autorisation accordée  Avec traitement  Sans traitement

Autorisation refusée

Date :

Signature :