



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Nièvre



## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Monsieur, Madame,

Fonction :

Etablissement :

demande une autorisation d'absence

Le :

MOTIF :

(joindre un justificatif)

Signature de l'agent

### DECISION DE L'ADJOINT AU DASEN

- autorisé
- avec traitement  
 sans traitement  
 avec récupération

refusé

Observations :

Nevers, le

Eric GIEN