



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