



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
« PROFESSEURS DES ECOLES STAGIAIRES »
Imprimé spécifique aux fonctionnaires stagiaires à mi-temps

Nom : Prénom :

Direction des services
départementaux de
l'Éducation nationale de
l'Oise

Division de la Gestion
des Personnels

Tél.
03.44.06.45.00
Fax.
03.44.48.67.25

22, avenue Victor Hugo
60025 Beauvais cedex

| |
|---|
| Circonscription : |
| Nom de l'école : |
| Commune de l'école : Classe : |

Date(s) sollicitées(s) :
(Préciser « Journée » / « Matin » / « Après-midi »)

Sur temps de stage en responsabilité en classe *

Sur temps de formation au sein de l'ESPE * * Cocher le(s) temps concerné(s)

MOTIF :
(Justificatifs à joindre obligatoirement.)

Lieu de déplacement **:

Signature de l'intéressé(e) :

Demande reçue à la circonscription le :

| | |
|--|--|
| Directeur(trice) de l'école / de l'ESPE AVIS (facultatif) : | Inspecteur(trice) de l'Éducation nationale AVIS : |
| Si absence sur temps de stage en classe, modalités d'accueil des élèves : | Observations : |
| Date et signature : | Date et signature : |

Décision de Monsieur le Directeur académique

Autorisation accordée Avec solde Sans solde

Autorisation refusée

Il est impératif de produire le(s) justificatif(s).

** Transmission de l'IEN à la DSDEN et signature de l'IENA en cas de sortie du département :

| | |
|-----------------------|---|
| A Beauvais, le | Pour l'Inspecteur d'académie – DASEN et par subdélégation l'Inspecteur de l'Éducation nationale Adjoint Patrick FONTAINE |
|-----------------------|---|