

ACADEMIE DE DIJON
DEPARTEMENT D'AFFECTION : SAÔNE ET LOIRE
RECTORAT DIRH6 – Plate-forme 1^{er} degré
Imprimé à retourner à l'I.E.N. de votre circonscription

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

1) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Ecole : Classe :

2) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ABSENCE

Motif :

Joindre obligatoirement un justificatif

DATES : du au Nbre de jours :

DERNIER JOUR TRAVAILLÉ :

Date de la demande :	<u>Signature du demandeur</u>
----------------------------	-------------------------------

RÉSERVÉ AU DIRECTEUR D'ÉCOLE	L'enseignant doit être remplacé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<u>Signature du directeur</u>
-------------------------------------	--	-------------------------------

RÉSERVÉ À L'I.E.N.	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="radio"/> Avec traitement <input type="radio"/> Sans traitement	Date : Signature de l'I.E.N. :
	<input type="checkbox"/> Refus	<input type="radio"/> Nécessité de service <input type="radio"/> Autre motif :	
	Pour les situations soumise à décision D.A.S.E.N. <input type="checkbox"/> AVIS FAVORABLE <input type="checkbox"/> AVIS DÉFAVORABLE		

RÉSERVÉ AU D.A.S.E.N.	Décision :		Date : Signature du D.A.S.E.N. :
	<input type="checkbox"/> Accord	<input type="radio"/> Avec traitement <input type="radio"/> Sans traitement <input type="radio"/> Sous réserve de nécessité de service <input type="radio"/> Sous réserve de justificatif	
	<input type="checkbox"/> Refus	<input type="radio"/> Nécessité de service <input type="radio"/> Autre motif :	