académie Rouen
direction des services départementaux de l'éducation nationale Seine-Maritime

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE 2014-2015

POUR UNE REUNION D'INFORMATION SYNDICALE (RIS)
à adresser au plus tard 48h avant la date prévue

POUR UN CONGE POUR FORMATION SYNDICALE (CFS)
A adresser au plus tard un mois avant la date prévue

Nom - Prénom :

Date de naissance :

- ❑ Instituteur(trice)
- ❑ Professeur des écoles
- ❑ PE stagiaire

Adresse : ……

- ❑ Directeur(trice)
- ❑ Adjoint(e)
- ❑ Adjoint(e) spécialisé(e)
- ❑ Remplaçant(e) brigade
- ❑ Remplaçant(e) ZIL
- ❑ psychologue scolaire
- ❑ stage de formation continue

Ecole : maternelle – élémentaire – primaire

……

Commune : ……

Circonscription :……

RIS	CFS
Décret n°82-447 du 28 mai 1982, arrêté du 29 août 2014, circulaire 2014-120 du 16 septembre 2014 Les RIS ont vocation à s'imputer sur l'enveloppe des 108 heures annuelles ❑ 1ère réunion d'information syndicale (par demi-journée) ❑ 2ème réunion d'information syndicale (par demi-journée) ❑ 3ème réunion d'information syndicale (par demi-journée) ❑ Dans les 6 semaines précédant le jour du scrutin organisé pour le renouvellement d'une ou plusieurs instances de concertation (1 heure)	Décret n°84-474 du 15 juin 1984 relatif à l'attribution aux agents de l'Etat du congé pour formation syndicale Décret n°86-83 du 17 janvier 1986 (article 11) Droit à 12 jours par année scolaire

Date du congé: …….. de ……. h à ……h

A …… le …… signature du demandeur :

CADRE RESERVÉ AU DIRECTEUR OU A LA DIRECTRICE D'ECOLE

Demande d'absence pendant le temps devant élèves: □ **oui** (RIS : maximum une fois par année scolaire)

□ **non**

Si oui : Nombre de classes dans l'école : ……..

Nombre d'élèves dans l'école : ……

Nombre d'élèves dans la classe de l'enseignant en congé : ……..

Le service peut-il être assuré par le personnel de l'école : □ oui □ non

Vu et transmis le …… signature :

CADRE RESERVÉ A L'INSPECTEUR OU L'INSPECTRICE DE CIRCONSCRIPTION

□ Accord (sous réserve des nécessités de service) Date :

□ refus Signature :