

DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE

Nom : Prénom :

Corps (1).....

Établissement ou service (2)

À Monsieur le Directeur Académique des
Services de l'Éducation Nationale des Yvelines
S/C de Madame l'Inspectrice, Monsieur
l'Inspecteur de l'Éducation Nationale

Conformément aux dispositions prévues suite aux mesures sanitaires de fermetures d'écoles, collèges, lycées, dues à la propagation du virus Covid-19, je sollicite de votre part une autorisation spéciale d'absence afin de pouvoir garder mon/mes enfant(s) de moins de 16 ans. J'atteste sur l'honneur ne pas avoir d'autre mode de garde.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes respectueuses salutations.

A....., le

Signature :

(1) Préciser votre corps (PE ou instituteur ou Certifié ou AESH...)

(2) Adresse précise de l'établissement et/ou du service