ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Seine-Maritime

DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE

POUR UN CONGE POUR FORMATION SYNDICALE (CFS)

à adresser au plus tard un mois avant la date prévue

Nom - Prénom :

Date de naissance :

❑ Instituteur(trice)

❑ Professeur des écoles

❑ PE stagiaire

❑ Directeur(trice)
❑ Adjoint(e)
❑ Adjoint(e) spécialisé(e)
❑ Remplaçant(e)
❑ stage de formation continue
❑ autre (précisez) :

Adresse :
……

Ecole : maternelle – élémentaire – primaire

……

Commune : ……

Circonscription :……

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: le 12 avril 2021 de 9 h à 16h

A …… le …… signature du demandeur :

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

☐ Accord (sous réserve des nécessités de service)

☐ refus

Date :

Signature :