

FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription :

École / Établissement :

Commune : Classe :

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom : Statut : Titulaire
Stagiaire
 Contractuel(I)
Prénom : Instituteur
Date de naissance : e)Grade : PE – Classe normale
..... / / PE – Hors-classe
Adresse personnelle : PE – Classe
..... exceptionnelleCourriel éducation
..... nationale : @ac-amiens.fr

Si vous êtes un enseignant relevant de la brigade départementale (BD), cochez cette case :

Nature et durée de l'autorisation d'absence (à remplir par l'enseignant)

- Examen médical obligatoire (*joindre un certificat médical*)
 Absence pour soins à enfant(s) malade(s) ou pour en assurer momentanément la garde (*joindre un certificat médical*)
 Autorisation spéciale d'absence (ASA) à titre syndical (*joindre la convocation*)
 Congé pour formation syndicale (*joindre la demande écrite à effectuer au minimum 1 mois avant le congé de formation*)
 Autre motif (*à préciser*) :
(joindre obligatoirement un justificatif)

Date ou période de l'absence : Jeudi 9 décembre 2021.

Précisez les horaires d'absence : De 9h30 à 16h30

Précisez le lieu de déplacement : Saint Just en Chaussée (salle des fêtes)

Dans le département Hors département Hors territoire national

Signature de l'enseignant(e) :

À :

Le / / 20

Visa du directeur / de la directrice d'école (le cas échéant)

Avis (facultatif) et modalités d'accueil des élèves :

À : Signature du directeur / de la directrice :

Le / / 20

Visa de l'IEN de circonscription et décision

(pour toutes les demandes, sauf celles hors département et celles émanant d'un BD)

Avis et observations :

- Autorisation d'absence accordée { Avec traitement
 Sans traitement
 Autorisation d'absence refusée Régularisation d'autorisation d'absence

À : Signature de l'IEN de circonscription :

Le / / 20

Décision de l'IA-DASEN de l'Oise ou de son représentant (uniquement pour les absences hors département et pour toute demande émanant d'un enseignant relevant de la brigade départementale)

- Autorisation d'absence accordée { Avec traitement
 Sans traitement

Autorisation d'absence refusée

Régularisation d'autorisation d'absence

Signature :

À : Beauvais

Le / / 20

Pour l'Inspectrice d'académie – DASEN

Et par subdélégation

L'Adjoint à la DASEN en charge du 1^{er} degré