

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DE DROIT ET FACULTATIVES ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRE

A transmettre à l'IEN de la circonscription de : **ANGOULEME NORD**

Texte de références : Circulaire n°2002-168 du 2 août 2002

A remplir par l'enseignant(e) et le directeur d'école ou le chef d'établissement

NOM **THIBAUD** Prénom **Jean - luc**
 Fonction **adjoint** Classe **CF1** Ecole **Aussac Vadalle**
 Commune **16560 Aussac Vadalle**

Motif de la demande, joindre impérativement un justificatif :

- | | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pour examen médical lié à la grossesse | (Joindre un certificat médical) |
| <input type="checkbox"/> Pour autre examen médical | (Joindre un certificat médical) |
| <input type="checkbox"/> Pour garde enfant malade | (Joindre un certificat médical) |
| <input type="checkbox"/> Autre motif (joindre un justificatif) précisez le motif :
<i>> veuillez vous référer à la circulaire n°2002-168 du 2 août 2002, disponible sur l'intranet dans la rubrique « congés-absences »</i> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pour événement familial (Joindre un justificatif) précisez l'événement : <i>décès de la mère de ma conjointe</i> | |
| <input type="checkbox"/> Pour convenance personnelle (Joindre un justificatif) précisez le motif : | |

Date de l'absence :

Du **17 / 12 / 15** au **17 / 12 / 16** soit **1** jour(s) ou de **9** heures à **12** heures soit **3** heure(s)

Dans le département Hors du département (à préciser) : **Noisy le Sec 93120 ECOLE ELEMENTAIRE**

Date : **15 / 12 / 15** Signature de l'enseignant : 

Signature du directeur : **16560 AUSSAC-VADALLE**
 Tél. 05 45 20 68 39

Besoin d'un remplaçant : OUI NON

Pour les demandes dans le département : Décision de l'Inspecteur de l'Education Nationale

Décision de l'IEN :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autorisation accordée | <input type="checkbox"/> Avec traitement | <input type="checkbox"/> Sans traitement |
| <input type="checkbox"/> Autorisation refusée | Motif : | |

Date : / / Signature de l'Inspecteur de l'éducation nationale :

Pour les demandes hors du département : Décision du directeur académique de l'EN après avis de l'IEN

Avis de l'IEN :

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Avec traitement | <input type="checkbox"/> Sans traitement |
| <input type="checkbox"/> Défavorable | Motif : | |

Date : / / Signature de l'Inspecteur de l'éducation nationale :

Décision du directeur académique des services de l'éducation nationale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autorisation accordée | <input type="checkbox"/> Avec traitement | <input type="checkbox"/> Sans traitement |
| <input type="checkbox"/> Autorisation refusée | Motif : | |

Date : / / Signature du directeur académique :