

 académie Lille direction des services départementaux de l'éducation nationale Nord éducation nationale  REPUBLIQUE FRANÇAISE	DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE			
	NOM :		Circonscription :	
	Prénom :		Nom de l'école et commune :	
	N° INSEE :		Enseignant :	☐ titulaire ☐ stagiaire ☐ contractuel
	Date de naissance :		Niveau de classe :	

A compléter en 2 exemplaires

A faire parvenir à l'Inspecteur de l'Education nationale **au moins 8 jours à l'avance** si l'absence est prévisible.
En cas d'urgence, **prévenir par téléphone** et adresser immédiatement l'imprimé rempli accompagné des justificatifs.

 Formuler une demande ne signifie pas qu'elle est acceptée. **Toute absence doit avoir été préalablement autorisée.**

Nature de l'autorisation d'absence	
☐ Autorisation d'absence pour garde d'enfant malade ☐ Autorisation spéciale d'absence pour garde d'enfant liée au COVID-19 (pas d'incidence sur le contingent)	☐ Autres demandes d'autorisation d'absence (indiquer le motif avec précision et joindre obligatoirement un justificatif)
(joindre un certificat médical, pas d'attestation sur l'honneur) Date de l'absence : Le / / 20... ☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Journée <u>ou</u> pour jours pour la période du / / 20.... au / / 20.... Nombre de demi-journées « enfant malade » déjà autorisées pour l'année scolaire en cours : 	Motif : Date de l'absence : Le / / 20.... ☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Journée <u>ou</u> pour jours pour la période du / / 20.... au / / 20....

DATE ET SIGNATURE :

L'Enseignant Le / / 20	Le Directeur ou le Chef d'établissement Le / / 20 Organisation du service : ☐ Répartition des élèves dans les autres classes ☐ Demande de remplaçant ☐ Autres : _____
---	---

NB : Les autorisations d'absence accordées sans traitement entraînent, par jour d'absence, un retrait d' 1/30ème de traitement et une diminution de votre Ancienneté Générale de Service d'autant de journées d'absence accordées.

----- Partie réservée à l'IEN -----

Décision de l'IEN

(pour les demandes relevant de la compétence de l'IEN conformément à la réglementation en vigueur)

- ☐ Autorise l'absence avec traitement
☐ Autorise l'absence sans traitement (transmettre à la DPEP/BGR)
☐ Refuse l'absence

Avis de l'IEN avant transmission à la DPEP/BGR

(pour les demandes relevant de la compétence du DASEN du Nord)

- | | |
|--|--|
| ☐ Avis favorable <u>avec</u> traitement
☐ Avis favorable <u>sans</u> traitement
☐ Avis défavorable : _____
<small>(merci d'indiquer le motif ci-dessous)</small> | L'absence est-elle remplacée ? :
☐ oui
☐ non |
|--|--|

OBSERVATIONS :

DATE ET SIGNATURE :

Cachet de la circonscription 	L'IEN Le / / 20
---	--