

## 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

Prénom : .....

Contractuel(le)

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Grade :  Instituteur

PE – Classe normale

Adresse personnelle : .....

PE – Hors-classe

PE – Classe exceptionnelle

..... Courriel 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 dans les 48 heures*)

Absence pour soins à enfant(s) malade(s) ou pour en assurer momentanément la garde (*joindre un certificat médical dans les 48 heures*)

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*)

Réunion d'information syndicale sur le temps scolaire (délai de 48 heures)

Réunion d'information syndicale hors temps scolaire (préciser votre choix pour le décompte des 3 heures : formation à distance, formation en présentiel, temps de concertation, temps de conseil d'école, journée de solidarité – délai de 48 heures)

Autre motif (*à préciser*) : .....  
(*joindre obligatoirement un justificatif*)

Date ou période de l'absence : .....

Précisez les horaires d'absence : De ..... h ..... à ..... h .....

Précisez le lieu de déplacement : .....

Dans le département  Hors département  Hors territoire national

À : ..... Signature de l'enseignant(e) :

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

Avis et observations : .....

TR affecté au remplacement : .....

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'Aisne ou de son représentant

Autorisation d'absence accordée {  Avec traitement  
 Sans traitement

Autorisation d'absence refusée  Régularisation d'autorisation d'absence

TR affecté au remplacement : .....

Signature :

À : LAON

Le ..... / ..... / 20 .....

Pour l'Inspecteur d'académie – DASEN  
et par subdélégation  
l'IEN adjoint à l'IA- DASEN  
Laurent PINEL

Delphine COUSIN  
**Chef de division**

Arnaud FARGUES  
**Adjoint au chef de division**

Tristan THEBAULT  
**Chef de bureau**

**Dossier suivi par :**  
Pascale DENIS  
Céline MARQUETTE  
Agnès THOMAS  
Gestionnaires  
[dipred1-02@ac-amiens.fr](mailto:dipred1-02@ac-amiens.fr)  
03 23 26 22.00

**Direction des Services  
Départementaux de l'Education  
Nationale de l'Aisne  
Cité administrative  
02000 LAON**

**Année scolaire 2023 - 2024**