



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

Direction des services  
départementaux de l'éducation  
nationale de l'Aisne

Circonscription : \_\_\_\_\_

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**  
à transmettre par la voie hiérarchique

NOM : \_\_\_\_\_ Epouse \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Statut : \_\_\_\_\_ Fonctions : \_\_\_\_\_

Lieu d'exercice \_\_\_\_\_

**Motif de la demande : (si nécessaire, joindre un courrier à l'inspecteur d'académie sous couvert de l'inspecteur de l'éducation nationale)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée (dates et heures à préciser) :

- ½ journée : \_\_\_\_\_
- journée : \_\_\_\_\_

Joindre toute pièce justificative nécessaire

Date \_\_\_\_\_

Signature

Ecole	Circonscription
<b>Directeur (trice) : cachet et signature</b>  Organisation prévue pour l'accueil des élèves :	<b>Avis de l'IEN</b> (décision si compétence déléguée) : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Favorable sous réserve de fournir le justificatif d'absence <input type="checkbox"/> Défavorable (avis/décision motivé/e) <input type="checkbox"/> Régularisation  (cachet et signature)
<b>Décision de l'IEN-A :</b> <input type="checkbox"/> Favorable avec traitement <input type="checkbox"/> Favorable sans traitement <input type="checkbox"/> Défavorable  (signature)	
Transmis à l'IEN le :	Transmis à l'IEN-A (à la plate-forme si compétence déléguée) le :
<u>Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aisne :</u>  Demande reçue le : _____ Justificatif transmis le : _____	