

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(le)

Prénom : Grade : Instituteur

Date de naissance : / / 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*)
 Absence pour soins à enfant malade 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 :

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

(pour toutes les demandes, sauf celles hors département et celles émanant d'une brigade départementale)

Avis et observations :

Autorisation d'absence accordée (*Le cas échéant : 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 demandes hors département et celles émanant d'une brigade départementale)

Autorisation d'absence accordée (*Le cas échéant : Avec traitement Sans traitement*)

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

Signature : Pour l'Inspectrice d'académie – DASEN

À : Beauvais

Le / / 20

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

Abdel-Kader KHELIFI