

**DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE
DU VAR**

Circonscription de

Demande d'autorisation d'absence

NOM : PRENOM :

Nom de l'école : Commune :

Fonction : Classe: Effectif :

Nombre de classes dans l'école :

Absence du :inclus, au : inclus.

Durée prévue de l'absence : jours. Sortie du département : oui : non :

Adresse pendant l'absence :

.....

Motif		
<input type="checkbox"/> Traitement ou examen médical <input type="checkbox"/> Garde enfant Joindre certificat médical	<input type="checkbox"/> Examen ou concours <input type="checkbox"/> Mandat syndical ou associatif <input type="checkbox"/> Obligation particulière <i>Convocation</i>	<input type="checkbox"/> Autre motif <input type="checkbox"/> Evénement familial <i>Document, lettre</i>

Rappel des journées d'absence et congés obtenus pendant les douze derniers mois (à remplir par l'intéressé)

.....

.....

.....

Motif précis

(Situer précisément le lieu dans le cas d'une sortie du département)

Signature de l'enseignant :

Communiqué au directeur le :

Mesures prises, envisagées par la (le) Directrice (teur) pour assurer l'accueil des élèves :

accueil assuré (répartition) remplaçant indispensable

Observations

Date de transmission à l'IEN

Modalités de remplacement prévues par l'I.E.N.

non remplacé **accueil assuré**

Justificatif fourni :

Certificat médical Convocation Document/lettre Aucun

Motif imprévisible Prévisible

Proposition (selon le cas) de l'Inspecteur(trice) de l'Education Nationale

Régularisée/ accordée	Accord sortie département limitrophe (raison médicale)	Refusée Motif :	ou transmis DASEN avec avis
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> avec retenue de salaire <input type="checkbox"/> défavorable

Date et signature

Transmis à la DSDEN
le

Régularisée/ accordée	Éventuellement sans traitement	sortie du département ou territoire autorisée	Refusée motif :
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Décision du Directeur Académique

Date et signature

Fait retour le :

Service Gestionnaire :
observations :