

FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription :

École / Établissement :

Commune : ... Classe :

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom : - Titulaire - Stagiaire - Contractuel(le)
Prénom : Grade : - Instituteur
- PE – Classe normale
- PE – Hors-classe
- PE – Classe exceptionnelle
Date de naissance : / /
Adresse personnelle :

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

À : Beauvais
Le / / 20

Abdel-Kader KHELIFI