

**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<sup>er</sup> degré

À : Beauvais  
Le  /  / 20

Abdel-Kader KHELIFI