

**Autorisation d'absence**

<p><b>DEPARTEMENT :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 44                      <input type="checkbox"/> 49</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 53</p> <p><input type="checkbox"/> 72                      <input type="checkbox"/> 85</p>	<p><b><u>Autorisation d'absence</u></b> <b><u>Cachet de la circonscription</u></b></p>
--	--

**Demande d'autorisation d'absence**

motif : .....

**Joindre OBLIGATOIREMENT une pièce justificative d'absence**  
**Veillez vous assurer de sa lisibilité**

**Cas particulier des absences pour garde d'enfant malade : si le conjoint n'a pas de droits ouverts, fournir 1 attestation de l'employeur qui permettra le transfert des droits - Indiquer obligatoirement le prénom de l'enfant.**

**à envoyer s/c IEN à la DSDEN du département d'affectation qui transmettra au SIDEEP**

**DEMANDEUR**  
NOM d'usage : ..... Prénom : ..... Nom de famille : .....

**EMPLOI**     Directeur     Adjoint     ZIL-TMB     Membre de réseau     Autre : .....

Ecole     maternelle     élémentaire     primaire : .....

Niveau(x) de classe : ..... Nombre de classes de l'école : .....

Commune : ..... N° RNE : ..... circonscription : .....

Date de l'absence : du ..... au ..... soit ..... jours

Demande de suppléance :     OUI     NON

En cas de temps partiel ou de décharge cocher les jours travaillés en classe :

Matin	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	ME <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
Après-Midi	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>		J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>

A ....., le .....  
Signature de l'enseignant(e)

Visa et observation(s) éventuelle(s) du directeur ou de la directrice  
 Répartition possible des élèves  
 Pas de répartition possible

**Avis de l'inspecteur(trice) de l'Education Nationale ou du chef d'établissement**

**J'accorde l'autorisation d'absence**

**Je n'accorde pas l'autorisation d'absence**

Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.

Autre motif. A préciser : .....

Date                      Signature

**DECISION DE l'Inspecteur(trice) d'Académie :**

<p>⇒ <b>J'accorde l'autorisation d'absence</b></p> <p><input type="checkbox"/> avec plein traitement</p> <p><input type="checkbox"/> sans traitement (Journée(s) déduite(s) de l'ancienneté générale des services</p> <p>Date.....</p>	<p>⇒ <b>Je n'accorde pas l'autorisation d'absence</b></p> <p><input type="checkbox"/> Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.</p> <p><input type="checkbox"/> Autre motif. A préciser : .....</p> <p style="text-align: right;">L'Inspecteur(trice) d'Académie</p>
--	---

Saisie ARIA :  OUI                       NON (Motif à préciser) :

Saisie justifiée :  OUI

(information indispensable au SIDEEP)

Pièce comptable obligatoire dans le cadre de la réglementation financière