## Division des personnels

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE

## Demande à adresser à l’Inspecteur de la circonscription

**enseignants 1er degré**  **garde enfant malade (joindre certificat médical)**

 **autres (précisez le motif) :** ………………………..

………………………………………..............

Nom : ……………………………. Nom de jeune fille : ………………………….. Prénom : ………………………….

Enseignant(e) à l’école de : …………………………………………………………………

**Durée du congé sollicité** : **du**…………………... **au** ……………………………………..

**A**……………………………… **le**……………………….

(signature)

**AVIS DE L’IEN**

 Favorable  Défavorable

 Avec traitement

 Sans traitement (à motiver, S.V.P.) :…………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Remplacement assuré A**………………… **le** ………………… oui  non  (signature)

Si oui, indiquer le nom du remplaçant.

………………………………………

**Décision de l’I.A.** :  Avec traitement

 Sans traitement