Circonscription de :……………………………….

Ecole :

Immatriculation : 974

**DEMANDE de :**

**CONGE**

**PROLONGATION DE CONGE**

**AUTORISATION D’ABSENCE**

**RECUPERATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** :  **Prénom(s)** :  **Date de naissance** :  **Qualité / Grade** : Niveau de classe :  Date et **horaires de l’absence** : **le**  de H à H  **ou**  Date et **durée de l’absence** : **du**  **au** , soit……..jours  **Motif** : *(joindre impérativement une pièce justificative)*   |  |  | | --- | --- | | **CONGE**  **Accident de service**  **Adoption**  **Formation syndicale**  **Maladie : CMO, CLM ou CLD**  **Maternité**  **Paternité**  **Autres :** | **AUTORISATION D’ABSENCE**  **Evénement familial**  **Exercice du droit syndical**  **Exercice de fonctions publiques électives**  **Formation, concours**  **Garde d’enfant**  **Autres :** |   *Date et signature de l’intéressé(e) :* |

|  |
| --- |
| **DIRECTEUR D’ECOLE**  Observations éventuelles :    *Date et visa* : |
| **AUTORISATION D’ABSENCE - PARTIE RESERVEE A L’ADMINISTRATION** |
| **INSPECTEUR DE L’EDUCATION NATIONALE**  Décision de l’IEN (absences de -72h dans le département)  accord  refus  Motif du refus :  Avis de l’IEN pour transmission au DAASEN (absences de +72h, absences hors département et absences sans traitement)  favorable avec traitement  favorable sans traitement  défavorable, en raison de  *Date et signature* : |
| **DIRECTEUR ACADEMIQUE ADJOINT DES SERVICES DE L’EDUCATION NATIONALE**  accord avec traitement  accord sans traitement  refus  *Date et signature* : |