

(à remplir en 2 exemplaires)

Mme <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom - Prénom :	
Nom de naissance :	
Enseignant(e) à l'école de :	
Niveau de classe :	
Quotité de travail – journée libérée	

sollicite une autorisation d'absence de \_\_ jour(s) pour la période du \_\_ / \_\_ au \_\_ / \_\_ / 20\_\_

**Motif :**  garde d'enfant malade (**joindre le certificat médical**)  
 Le conjoint bénéficie d'autorisations d'absence pour garde d'enfant malade : oui  non   
 autres (indiquer le motif avec précision **et joindre un justificatif**)  
 .....

A \_\_\_\_\_ le / / 20\_\_ Signature :

**OBSERVATIONS DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR**

Organisation du service :  Répartition des élèves dans les autres classes  
 Organisation pédagogique  
 Demande de remplaçant

A \_\_\_\_\_ le / / 20\_\_ Signature :

**AVIS DE L'IEN**

**DECISION DE L'IEN**

- Avis favorable
- Avis réservé
- Avis défavorable

- Autorisation accordée
- Régularisation
- Autorisation refusée

**Observations :**

L'IEN

A \_\_\_\_\_, le / / 20\_\_  
 Le cas échéant, préciser le nom du remplaçant :

**CADRE RESERVE A LA DIRECTION ACADEMIQUE**

**L'autorisation d'absence est :**

- accordée  ..... jour(s) avec plein traitement
- régularisée du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ inclus
- refusée  ..... jour(s) sans traitement\*
- du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ inclus

*\*Les autorisations d'absences accordées sans traitement n'ont d'incidence financière qu'à compter d'une journée entière (2 fois une demi-journée)*

*Une journée d'absence sans traitement sera déduite de l'Ancienneté Générale de Services (AGS)*

**Observations de la DSDEN :**

Clermont-Ferrand, le .....  
 P/O Le Directeur Académique,  
L'IENA

La chef de la DDRH