

Formulaire de demande d'autorisations d'absence

Nom - prénom		Ecole	
Insee		Grade	PE
Circonscription	Saverne	Département	67

AUTORISATIONS D'ABSENCE Joindre obligatoirement un justificatif

DE DROIT

Motif à préciser :	du		au	
--------------------	----	--	----	--

FACULTATIVES

Motif <u>et lieu</u> à préciser :	du		au	
-----------------------------------	----	--	----	--

Date et signature de l'enseignant

<input type="checkbox"/> Hors département : AVIS DE L' IEN	Favorable	
	Défavorable	
<input type="checkbox"/> Dans le département : DECISION DE L' IEN	Accord	
	Refus	

Observation et signature de l' IEN

CADRE RESERVE A L'IA-DASEN

HORS DEPARTEMENT DÉCISION DE L'IA-DASEN <i>(le cas échéant)</i>	Accord		avec traitement	
	Refus		sans traitement	

SIGNATURE DE L'IA-DASEN