

CONGES ET AUTORISATION D'ABSENCE FORMULAIRE B

TOUTE DEMANDE DOIT ETRE ACCOMPAGNEE D'UN JUSTIFICATIF
(MERCİ DE SCANNER LA PİECE JUSTIFICATIVE)

NOM : _____ PRENOM : _____

ECOLE : _____ CLASSE : _____ EFFECTIF : _____

FONCTION : _____

Date(s) précise(s) de l'absence : du _____ au _____ soit _____ 1/2 journées.

CONGE pour

AUTORISATION D'ABSENCE pour

Maladie (le certificat médical doit parvenir à l'IEN au plus tard 48 heures après le début de l'absence)

Maternité - Paternité

Naissance, adoption ou santé d'un enfant

Visa de l'IEN

Garde d'enfant malade

Événement de famille

Réunion syndicale

Travaux d'une assemblée publique électorale

Concours ou examens

Autre motif :

DANS LE DEPARTEMENT

HORS DEPARTEMENT

A

Le

Signature de l'intéressé(e)

ORGANISATION DU REMPLACEMENT

REPLACEMENT A ASSURER

Signature du Directeur

OUI

NON

REPARTITION POSSIBLE DANS D'AUTRES CLASSES

OUI

NON

DECISION DE L'IEN OU TRANSMISSION AVEC AVIS POUR DECISION I.A.

AUTORISATION ACCORDEE

AVIS FAVORABLE AVEC TRAITEMENT

A

LE

AVIS FAVORABLE SANS TRAITEMENT

OU

AUTORISATION REFUSEE

AVIS DEFAVORABLE

SIGNATURE DE L'IEN

DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

congé accordé :

PLEIN TRAITEMENT

DEMI- TRAITEMENT

SANS TRAITEMENT

AUTORISATION ACCORDEE :

(sous réserve d'accueil des élèves dans l'école)

AVEC TRAITEMENT

SANS TRAITEMENT

AUTORISATION REFUSEE

A Périgueux, le

Pour l'inspecteur d'académie et par délégation,

L'adjoint à l'inspecteur d'académie

Alain GRIFFOUL