



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Lot-et-Garonne



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

NOM : PRENOM :

Statut : (cocher la case correspondante) :

Instituteur Professeur des écoles Professeur des écoles stagiaire Directeur (trice) Enseignant spécialisé

ECOLE / ETABLISSEMENT :

NIVEAU DE CLASSE :

COMMUNE : CIRCONSCRIPTION :

DATE(S) DE L'ABSENCE : DURÉE :

MOTIF:.....

Toute absence doit être accompagnée d'un justificatif

Date de la demande :

Signature du demandeur:

Organisation prévue pour assurer la continuité du service :

Date de transmission à l'IEN :

visa du Directeur d'école :

Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale

- Avis favorable avec traitement
- Avis favorable sans traitement
- Avis défavorable

MOTIF.....

Date signature IEN

Décision de l'inspecteur d'académie

- Accordée avec traitement
- Accordée sans traitement
- Refusée

MOTIF

Date : signature DASEN