FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Circonscription :** | | | | | | | | | |
| École / Établissement : | | | | | | | | | |
| Commune : | | | | | | Classe : | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Demande présentée par (à remplir par l’enseignant)** | | | | | | | | | |
| Nom : | | | | Statut : | | * Titulaire | | * Stagiaire | * Contractuel(le) |
| Prénom : | | | | Grade : | | * Instituteur * PE – Classe normale * PE – Hors-classe * PE – Classe exceptionnelle | | | |
| Date de naissance : / / | | | |
| Adresse personnelle : | | | |
| Courriel éducation nationale :  @ac-amiens.fr | | | | | |
| *Si vous êtes un enseignant relevant de la brigade départementale (BD), cochez cette case :* ❑ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nature et durée de l’autorisation d’absence (à remplir par l’enseignant)** | | | | | | | | | |
| * Examen médical obligatoire (*joindre un certificat médical*) * Absence pour soins à enfant malade ou pour en assurer momentanément la garde (*joindre un certificat médical*) * Autorisation spéciale d'absence (ASA) à titre syndical (*joindre la convocation*) * Congé pour formation syndicale (*joindre la demande écrite à effectuer au minimum 1 mois avant le congé de formation*) * Autre motif (*à préciser*) : (*joindre obligatoirement un justificatif*) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Date ou période de l’absence : | | | | | | | | | |
| Précisez les horaires d’absence : De h à h | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Précisez le lieu de déplacement : | | | | | | | | | |
| * Dans le département | * Hors département | | | | | | * Hors territoire national | | |
|  | | | | | | | | | |
| À :  Le / / 20 | | | Signature de l’enseignant(e) : | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Visa du directeur / de la directrice d’école (le cas échéant)** | | | | | | | | | |
| Avis (facultatif) et modalités d’accueil des élèves : | | | | | | | | | |
| À :  Le / / 20 | | | Signature du directeur / de la directrice : | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Visa de l’IEN de circonscription et décision**  **(*pour toutes les demandes, sauf celles hors département et celles émanant d’une brigade départementale*)** | | | | | | | | | |
| Avis et observations : | | | | | | | | | |
| * Autorisation d’absence accordée | | *(Le cas échéant :* ❑ *Avec traitement* ❑ *Sans traitement)* | | | | | | | |
| * Autorisation d’absence refusée | | | | | * Régularisation d’autorisation d’absence | | | | |
| À :  Le / / 20 | | | Signature de l’IEN de circonscription : | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Décision de l’IA-DASEN de l’Oise ou de son représentant**  **(*uniquement pour les demandes hors département et celles émanant d’une brigade départementale*)** | | | | | | | | | |
| * Autorisation d’absence accordée | | *(Le cas échéant :* ❑ *Avec traitement* ❑ *Sans traitement)* | | | | | | | |
| * Autorisation d’absence refusée | | | | | * Régularisation d’autorisation d’absence | | | | |
| À : Beauvais  Le / / 20 | | | Signature : Pour l’Inspectrice d’académie – DASEN  Et par subdélégation  L’Adjoint à la DASEN en charge du 1er degré  Jean-Baptiste MAYENSON | | | | | | |