

## 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

Date de naissance : ..... / ..... / .....  PE – Classe normale

Adresse personnelle : .....  PE – Hors-classe

.....  PE – Classe exceptionnelle

..... 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 : ..... Signature de l'enseignant(e) :

Le ..... / ..... / 20 .....

### Visa du directeur / de la directrice d'école (le cas échéant)

Avis (facultatif) et modalités d'accueil des élèves : .....

À : ..... Signature du directeur / de la directrice :

Le ..... / ..... / 20 .....

### 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 : ..... Signature de l'IEN de circonscription :

Le ..... / ..... / 20 .....

### 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

Signature : Pour l'Inspectrice d'académie – DASEN

À : Beauvais

Le ..... / ..... / 20 .....

Et par subdélégation  
L'Adjoint à la DASEN en charge du 1<sup>er</sup> degré

Abdel-Kader KHELIFI