

Circonscription : **SOISSONS CENTRE**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**  
à transmettre par la voie hiérarchique

NOM : \_\_\_\_\_ Epouse \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Statut : \_\_\_\_\_ Fonctions : \_\_\_\_\_

Lieu d'exercice \_\_\_\_\_

**Motif de la demande : (si nécessaire, joindre un courrier à l'inspecteur d'académie sous couvert de l'inspecteur de l'éducation nationale)**

---



---

Durée (dates et heures à préciser) :

- ½ journée : \_\_\_\_\_  
 journée : \_\_\_\_\_

**Joindre toute pièce justificative nécessaire**

Date \_\_\_\_\_

Signature

Ecole	Circonscription
<p><b>Directeur (trice) : cachet et signature</b></p>  <p>Organisation prévue pour l'accueil des élèves :</p>	<p><b>Avis de l'IEN</b> (décision si compétence déléguée) :</p> <p> <input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Favorable sous réserve de fournir le justificatif d'absence  <input type="checkbox"/> Défavorable (avis/décision motivé/e)  <input type="checkbox"/> Régularisation         </p> <p style="text-align: right;">(cachet et signature)</p>
<p><b>Décision de l'IEN-A :</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Favorable avec traitement  <input type="checkbox"/> Favorable sans traitement  <input type="checkbox"/> Défavorable         </p> <p style="text-align: right;">(signature)</p>	
<p>Transmis à l'IEN le :</p>	<p>Transmis à l'IEN-A (à la plate-forme si compétence déléguée) le :</p>
<p><u>Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aisne :</u></p>	
<p>Demande reçue le :</p>	<p>Justificatif transmis le :</p>