

**FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**

Circonscription :

**Nature et durée de l'absence (à remplir par l'enseignant/enseignante)**

Nom : ..... Statut :  Titulaire  Stagiaire  Contractuel(le)

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Ecole / établissement : .....

Commune : ..... Classe : .....

Si vous êtes un enseignant/enseignante titulaire remplaçant (hors TRS), cochez cette case :

**Nature de l'absence (se reporter au tableau annexé à la circulaire)**

Autorisation d'absence de droit

Autorisation d'absence facultative

Date ou période de l'absence : ..... horaires : de ..... à .....

Motif : ..... Lieu : .....

A : .....

Signature de l'enseignant / enseignante

Le : .....

**Cadre réservé au directeur / à la directrice d'école**

Observation éventuelle : .....

A : .....

Signature du directeur / de la directrice

Le : .....

**Cadre réservé à l'IEN de circonscription**

Autorisation d'absence accordée

Avec traitement

Sans traitement

Observation éventuelle : .....

Autorisation refusée

Avis motivé : .....

A : .....

Signature de l'IEN de circonscription

Le : .....

**Cadre réservé à l'IA-DASEN ou son représentant pour les autorisations d'absences facultatives**

Autorisation d'absence accordée

Avec traitement

Sans traitement

Autorisation refusée

A Beauvais,

Le : .....

Pour l'Inspecteur d'académie – DASEN  
Et par subdélégation  
l'Adjointe au DASEN en charge du 1<sup>er</sup> degré

Anne Sophie Palfray