

ACADÉMIE DE DIJON
 RECTORAT – DIRH6 plate-forme 1er degré
 Imprimé à retourner à l'inspectrice/inspecteur de circonscription

Département d'affectation : YONNE
 CIRCONSCRIPTION : AUXERRE II

Demande : d'autorisation d'absence
 de congé (hors congé de maladie)

1) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM D'USAGE : _____ Prénom : _____
 École : _____ Niveau(x) de classe : _____
 Horaires : matin _____
 après-midi _____ Nombre d'élèves : _____

2) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ABSENCE OU LE CONGÉ

Motif :
 (Joindre obligatoirement un justificatif ou un courrier) / indiquer le LIEU si hors département.

DATES : du _____ au _____ **Nombre de jours :** _____

DERNIER JOUR TRAVAILLÉ : _____

Date de la demande : _____ **Signature du demandeur :** _____

RÉSERVÉ AU DIRECTEUR	L'enseignant(e) doit être remplacé(e) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Répartition des élèves <input type="checkbox"/>	Date : _____ Signature directrice/directeur : _____
RÉSERVÉ A L'IEN	<input type="checkbox"/> Accord <input type="radio"/> avec traitement <input type="radio"/> sans traitement <input type="radio"/> sous réserve de nécessité de service <input type="checkbox"/> Refus Motif : <input type="radio"/> nécessité de service <u>Pour les situations soumises à la décision de l'IA-DASEN</u> <input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable	Date : _____ Signature de l'IEN
RÉSERVÉ A L'IA-DASEN	Décision : <input type="checkbox"/> Accord <input type="radio"/> avec traitement <input type="radio"/> sans traitement <input type="radio"/> sous réserve de nécessité de service <input type="radio"/> sous réserve de justificatif <input type="checkbox"/> Refus Motif : <input type="radio"/> nécessité de service	Date : _____ Signature de l'IA-DASEN Jean-Baptiste LEPETZ