**DSDEN DE LA HAUTE GARONNE**

Direction des Personnels Enseignants 1er degré

Bureau DPE 5

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ABSENCE**

Commune : ………………………… Circonscription : ……………………………….... (HG………)

Nom de l’école : … ………………………………… Maternelle  Elémentaire

RNE : ……………………. Niveau de classe : …………………

**Nom d’usage et Prénom** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nom de famille** : ……………………………………………………………………………………………………………………

**Qualité** :  *Directeur ; nombre de classes :……………*  *Adjoint*  *Autre : ……………………………………………………..*

ZIL Brigade (préciser : Remplacements longs, FC,Stages longs )

**Jour de décharge** (si temps partiel ou directeur déchargé) : …………………………………………………………………………………………………….

**DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE** : Période du ………….……………………… au……………………………………….. inclus

*Motif* : **(joindre lettre et/ou justificatif dans tous les cas ; préciser lien de parenté et nom du défunt si décès ; nom de l’enfant si garde d’enfant malade ;**

**Destination en cas de sortie du département ou du territoire)** ………… ………………………………………………………………………………………………………………..

 A …………………… ………… le …………………………….

 Signature de l’enseignant :

**Manière dont le service sera assuré**

Remplacement demandé :  OUI  NON

Observations du directeur relatif à l’emploi du temps notamment : ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 A ……………………….., le …………………………………..

 Le Directeur :

**Avis de l’IEN**

  Accordée  à plein traitement  sans traitement

  Refusée

Observation : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

  Régularisation

 A Nom de l’IEN :

 Le…………………………… Signature :

**Décision définitive de l’Inspectrice d’Académie, Directrice Académique des Services de l’Education Nationale**

(pour les demandes d’absence hors métropole)

Autorisation d’absence :  Accordée  à plein traitement  Sans traitement

  Refusée

Observation : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 L’IA-DASEN

 Mathieu SIEYE