

Date :
Signature enseignant

Circonscription :

NOM :

Prénom :

École ou établissement de rattachement :

Quotité de travail :

Absence pour la période duau.....inclus

DEMANDE DE CONGÉ

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF

<input type="checkbox"/> Jours de naissance (3 à prendre à la naissance)	<input type="checkbox"/> Congé de proche aidant
<input type="checkbox"/> Paternité	<input type="checkbox"/> Congé de solidarité familiale
<input type="checkbox"/> Adoption	<input type="checkbox"/> Congé de présence parentale
<input type="checkbox"/> Formation syndicale (dans la limite de 12j / an)	
Indiquer le nom de la structure de formation	

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

(hors absences à titre syndical)

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF DANS UN DÉLAI DE 48 HEURES MAXIMUM

Autorisations d'absence de droit	Autorisations d'absence facultatives * (sous réserve de nécessité de service, avec ou sans traitement)
<input type="checkbox"/> Participation aux travaux liés à une fonction publique élective <input type="checkbox"/> Participation à un jury de cour d'assises <input type="checkbox"/> Participation à un jury d'examen <input type="checkbox"/> Service dans la réserve citoyenne (max. 5j/an) <input type="checkbox"/> Examens médicaux obligatoires liés à : <ul style="list-style-type: none"> - la grossesse - l'assistance médicale à la procréation - la visite annuelle devant le médecin de prévention - examen lié à la surveillance médicale annuelle en lien avec une pathologie lourde <input type="checkbox"/> Décès d'un enfant	<input type="checkbox"/> Garde d'enfant malade de moins de 16 ans (sans limite d'âge si l'enfant est handicapé) <input type="checkbox"/> Mariage/PACS de l'enseignant <input type="checkbox"/> Préparation de l'accouchement <input type="checkbox"/> Décès, maladie très grave du conjoint ou des ascendants et descendants directs Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Cohabitation avec une personne contagieuse <input type="checkbox"/> Participation aux instances scolaires (parents d'élèves élus) <input type="checkbox"/> Agents de l'Etat (sapeurs-pompiers volontaires...) <input type="checkbox"/> Concours et examens professionnels Education nationale <input type="checkbox"/> Fêtes religieuses <input type="checkbox"/> Autres motifs à préciser.....
AVIS DE L'IEN : Date : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> avec traitement <input type="checkbox"/> sans traitement * La journée sans traitement est déduite de l'AGS	DECISION DE L'IA-DASEN : Date : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> avec traitement, nombre de jours : <input type="checkbox"/> sans traitement, nombre de jours : <p style="text-align: right;">Pour la directrice académique</p> <p style="text-align: right;">Eric JAVOY</p>