

Circonscription : \_\_\_\_\_

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

Nom : \_\_\_\_\_ Epouse : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

**Motif de la demande : (joindre un courrier à l'Inspecteur d'Académie sous couvert de l'Inspecteur de l'Education Nationale si nécessaire)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée (dates et heures à préciser)

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

**Joindre toute pièce justificative nécessaire**

Date \_\_\_\_\_

Signature

Ecole	Circonscription
Directeur(trice) : (cachet et signature)  Organisation prévue pour l'accueil des élèves :	Avis de l'IEN : (cachet et signature)  <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (avis motivé)   <input type="checkbox"/> Régularisation
Transmis à l'IEN le :	Transmis à l'IA le :

Inspection Académique :
Demande reçue le :  Justificatif transmis le :