

**DEMANDE**

**D'AUTORISATION D'ABSENCE**

**D'AUTORISATION DE QUITTER LE TERRITOIRE** \*

Motif : .....

.....

.....

\* *En cas de sortie du territoire, cocher les deux cases*

Nom (M., Mme) : .....

Prénom(s) :

Qualité :  Directeur d'école  Chargé d'école  
 Adjoint élémentaire/maternelle  Autre : .....

**Circonscription de**

Nom de l'école :

Adresse :

Niveau de classe :

Date de la demande :

Signature du demandeur :

**Durée du congé ou de l'absence :**

du .../.../..... au .../.../.....

Nb. de jours :

**CADRE  
RESERVE AU  
DIRECTEUR  
D'ECOLE**

**Le maître doit-il être remplacé ?**

OUI  NON

Observations éventuelles quant à l'organisation  
du service :

.....

.....

Date

...../...../.....

Signature du directeur :

**CADRE  
RESERVE A  
L'I.E.N.**

Avis favorable  Avis défavorable

Motif (si défavorable) :

.....

.....

.....

Date

...../...../.....

Signature de l'I.E.N. :

**CADRE  
RESERVE À L'IA-  
DAASEN**

**Décision :**

Accord  Refus

Avec traitement

Sans traitement

.....

.....

.....

.....

.....

Date

...../...../.....

Signature du DAASEN:

**DEMANDE**

**D'AUTORISATION D'ABSENCE**

**D'AUTORISATION DE QUITTER LE TERRITOIRE** \*

Motif : .....

.....

.....

\* *En cas de sortie du territoire, cocher les deux cases*

Nom (M., Mme) : .....

Prénom(s) :

Qualité :  Directeur d'école  Chargé d'école  
 Adjoint élémentaire/maternelle  Autre : .....

**Circonscription de**

Nom de l'école :

Adresse :

Niveau de classe :

Date de la demande :

Signature du demandeur :

**Durée du congé ou de l'absence :**

du .../.../..... au .../.../.....

Nb. de jours :

**CADRE  
RESERVE AU  
DIRECTEUR  
D'ECOLE**

**Le maître doit-il être remplacé ?**

OUI  NON

Observations éventuelles quant à l'organisation  
du service :

.....

.....

Date

...../...../.....

Signature du directeur :

**CADRE  
RESERVE A  
L'I.E.N.**

Avis favorable  Avis défavorable

Motif (si défavorable) :

.....

.....

.....

Date

...../...../.....

Signature de l'I.E.N. :

**CADRE  
RESERVE À L'IA-  
DAASEN**

**Décision :**

Accord  Refus

Avec traitement

Sans traitement

.....

.....

.....

.....

.....

Date

...../...../.....

Signature du DAASEN: