

NOM - Prénom:

Ecole d'affectation/rattachement:

Niveau de classe:

Date de l'absence : du

au

Nombre de jours:

☐ Matin

☐ Après-midi

☐ Journée entière

JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE

Autorisations d'absence de droit

- ☐ Examen médical obligatoire (à préciser) :
- ☐ lié à la grossesse
- ☐ lié à la surveillance médicale annuelle de prévention (prescrite par la médecine du travail)
- ☐ Décès d'un enfant
- ☐ Participation à un jury de concours ou d'examen
- ☐ Jury d'assises
- ☐ Autorisation d'absence à titre syndical (à préciser) :
- ☐ congrès des syndicats nationaux, internationaux des fédérations et des confédérations de syndicats (article 13)
- ☐ participation à des instances administratives (articles 15)
- ☐ heure d'information syndicale*
- ☐ congé pour la formation syndicale*
- ☐ Autre (à préciser) :

* Les nécessités de service primeront sur l'avis donné (cf. note de service)

Autorisations d'absence facultatives

- ☐ Rendez-vous médical :
- ☐ examen médical de l'enseignant auprès d'un médecin spécialiste ne pouvant être placé hors temps scolaire
- ☐ examen médical de l'enseignant auprès d'un médecin généraliste
- ☐ Grossesse (préparation à l'accouchement et allaitement)
- ☐ Enfant malade ou garde d'enfant (y compris rdv médicaux $\geq 1/2$ j). Date de naissance de l'enfant:
- ☐ Évènement familial (à préciser) :
- ☐ mariage d'un parent, enfant, frère ou sœur. Lien de parenté: et lieu
- ☐ décès ou maladie très grave du conjoint, père et mère ou de la personne liée par un PACS :
- Lien de parenté : lieu:
- ☐ décès d'une personne proche. Lien : et lieu:
- ☐ Concours ou examen professionnel (à préciser):
- ☐ Autre (à préciser):

RESERVE AU DIRECTEUR
D'ECOLE

Un remplaçant est-il nécessaire :

☐ OUI ☐ NON

Signature du directeur :

DECISIONS

RESERVE
A L'IEN

☐ ACCORD

☐ Avec traitement

☐ Sans traitement

☐ REFUS

☐ Nécessité de service

☐ Autre motif :

Pour les situations soumises à la décision de la DASEN :

☐ AVIS FAVORABLE

☐ AVIS DEFAVORABLE

A :

Le

RESERVE
A L'A-DASEN

☐ ACCORD

☐ Avec traitement

☐ Sans traitement

☐ Sous réserve de nécessité de service

☐ Sous réserve de justificatif

☐ REFUS

☐ Nécessité de service

☐ Autre motif :

A :

Le :

Signature de Madame l'adjointe à la
DASEN de Saône-et-Loire :

Véronique SCHMITT