|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECTORAT DE L’ACADEMIE DE PARIS  DIVISION DES PERSONNELS ENSEIGANTS DU PREMIER DEGRE PUBLIC  12, bd d'Indochine  75984 PARIS CEDEX 19 | | | **DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE**  **Cf. circulaire 24 mars 2017**  **Obligation de joindre un justificatif** | | | | | | | | | https://www.ac-paris.fr/img/2017_logo_academie_Paris_200.jpg | |
| DEMANDEUR | | | | | | | | | | | | | |
| NOM d’usage : ……………………………………………………… | | | | | |  | Affectation : …………………………………………….……… niveau de classe : …………… | | | | | | |
| Prénom : ………………………………………………………….. | | | | | | Circonscription :………………………………………………………….  Quotité de temps de travail :  50%  75%  80%  100% | | | | | | |
| Nom de famille : ………………………………….………… | | | | | |
| **Situation :** | | Directeur(trice)  P.E P.E stagiaire Titulaire Remplaçant autre : …………………… | | | | | | | | | | | |
| AUTORISATION D’ABSENCE :de droit  facultative | | | | | | | | | | | | | |
| MOTIF DÉTAILLÉ : ………………………………………………………………..………………  ………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | LIEU : …………………………   Hors Ile de France……………………….. | | | |
| DUREE : | du I I I I | | | | à ………h……… | | | | au I I I I | | | | à ……...h……… |
| A Paris le ……………………………………………. | | | | | | | | Signature du demandeur | | | | | |
| **Il est obligatoire de joindre à chaque demande d’absence un justificatif : convocation, attestation, certificat médical, ou toute pièce pouvant éclairer la décision de l’administration.** | | | | | | | | | | | | | |
| **CADRE RESERVE AU DIRECTEUR (TRICE) DE L’ECOLE** | | | | | | | | | | | | | |
| PROPOSITION D’ORGANISATION DU SERVICE DURANT L’ABSENCE | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………...….……………………..…… | | | | | | | | | | | | | |
| A Paris le …………………………….. | | | | Vu et transmis, le(la) directeur(trice)………………………………………………… | | | | | | | | | |
| DECISION DE L’INSPECTEUR(TRICE) DE L’EDUCATION NATIONALE | | | | | | | | | | | | | |
| Autorisation accordée  du I I I I au I I I I   avec traitement : **avis motivé** : ……………………………………………………………………….   sans traitement  Autorisation refusée : avis motivé de l’inspecteur(trice) de l’Education Nationale : **……………………………………………………………………………………**  Paris, le …………………………………………… Signature de l’inspecteur(trice) | | | | | | | | | | | | | |
| **DECISION RELEVANT DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L’EDUCATION NATIONALE** | | | | | | | | | | | | | |
| Éléments portés à la connaissance du DASEN par l’IEN :  Autorisation accordée du I I I I au I I I I   avec traitement   sans traitement   Autorisation refusée | | | | | | | | | | | Le DASEN chargé du 1er degré  Marc TEULIER | | |