



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

AVEC SORTIE DU TERRITOIRE

SANS SORTIE DU TERRITOIRE

BOEN n°31 du 29.08.2002 et note de service n°86-302 du 14 octobre 1986

DEMANDEUR	IDENTIFICATION DU DEMANDEUR
	<p>NOM : Prénom :</p> <p>Ecole ou établissement d'affectation :</p> <p>Emploi : <input type="checkbox"/> Adjoint <input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Maître déchargé de classe <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Contractuel</p>
	<p style="text-align: center;">MOTIF DE LA DEMANDE :</p> <p><input type="checkbox"/> Exercice du droit syndical <input type="checkbox"/> Journée d'information syndicale <input type="checkbox"/> Fonctions électives</p> <p><input type="checkbox"/> Examen ou concours <input type="checkbox"/> Raison médicale</p> <p><input type="checkbox"/> Evènement familial (préciser)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre raison (préciser) démarches administratives</p> <p>Durée de l'absence : du au De à le</p> <p style="text-align: right;">Signature du demandeur</p> <p>Nécessité de fournir des pièces justificatives</p>
DIRECTEUR/TRICE OU CHEF D'ETABLISSEMENT	OBSERVATIONS DU DIRECTEUR/TRICE OU DU CHEF D'ETABLISSEMENT
	<p>1^{er} degré: Nombre de classes : Nombre d'élèves au total dans l'école : Nombre d'élèves dans la classe :</p> <p>2nd degré: Nombre d'heures concernées :</p> <p>Le service pendant l'absence du demandeur peut-il être assuré par d'autres personnels enseignants <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Problèmes éventuels liés à l'absence du demandeur et observations :</p> <p>à le Signature du directeur ou chef d'établissement</p>
INSPECTEUR/TRICE OU CHEF DE SERVICE	OBSERVATIONS DE L'INSPECTEUR/TRICE DE L'EDUCATION NATIONALE /OU DU CHEF DE SERVICE
	<p>Avis <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Sous réserve de la nécessité de service à la date de l'absence</p> <p><input type="checkbox"/> avec traitement <input type="checkbox"/> sans traitement</p> <p>L'accueil des élèves doit être assuré</p> <p>Le remplacement sera-t-il assuré ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en fonction des possibilités à la date de l'absence</p> <p>à Dembéni..... le Signature du Chef du Département Sciences de l'Education</p>
RECTEUR	DECISION DU RECTEUR
	<p><input type="checkbox"/> Autorisation refusée <input type="checkbox"/> Autorisation accordée</p> <p><input type="checkbox"/> avec traitement <input type="checkbox"/> sans traitement</p> <p>Observations éventuelles :</p> <p>Motivation en cas de refus :</p> <p>Fait à Mamoudzou, le Le Recteur</p>

La décision ci-dessus est transmise : - l'original à l'intéressé(e)

- une copie à l'inspecteur de l'Education nationale