

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

A déposer au plus tard 48 heures à l'avance

Nom et Prénom :	Ecole et classe :
Date et heure de début de l'absence : Date et heure de fin de l'absence :	Durée de l'absence :
Motif <input type="checkbox"/> demande d'autorisation d'absence de droit <input type="checkbox"/> demande d'autorisation d'absence facultative Joindre toute pièce justificative ou demande écrite La demande entraîne-t-elle un déplacement hors de la Haute-Savoie ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Date.....signature :	Préciser le motif :
Partie à renseigner par le Directeur de l'école : (obligatoire) <input type="checkbox"/> La répartition des élèves est possible. ou <input type="checkbox"/> L'absence nécessite le remplacement de l'enseignant Observations éventuelles. Date , nom et signature :	Avis du l'Inspecteur de l'Education Nationale : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Refusé Avis motivé de l'IEN : Date , nom et signature :
Décision de Monsieur le directeur académique	
<input type="checkbox"/> Autorisation accordée avec traitement <input type="checkbox"/> Autorisation accordée sans traitement <input type="checkbox"/> Autorisation d'absence refusée :	Annecy, le Le DASEN ou son représentant :

(*) L'autorisation d'absence facultative ne pourra être accordée que si tous les élèves peuvent être accueillis dans l'école en cas de non remplacement.