

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

☐

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
HORS DÉPARTEMENT**

☐

(à envoyer à l'IEN de circonscription)

Circonscription :

NOM..... Prénom.....

Grade..... Statut : Titulaire / Stagiaire

Adresse

Ecole..... Établissement.....

Commune..... Classe.....

Date(s) sollicitées (s) : Journée / Matin / Après-midi : deh..... àh.....

MOTIF :

Lieu de déplacement :

(Justificatif(s) à joindre obligatoirement)

Signature de l'intéressé(e)

Modalités d'accueil des élèves :

Demande reçue à la circonscription le :

Directeur(trice) ou Chef d'établissement	Inspecteur(trice) de l'éducation nationale
Avis :	Avis : ☐ Favorable ☐ Défavorable ☐ Sans traitement
Observations	Observations
Date et signature	Date et signature

DÉCISION de monsieur l'inspecteur d'académie, directeur académique de la Somme

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE HORS DÉPARTEMENT

☐ Autorisation accordée ☐ Avec traitement

☐ Autorisation refusée ☐ Sans traitement

☐ Autorisation régularisée

A,

Le

Pour le directeur académique des services départementaux,
et par délégation, la secrétaire générale

Anabelle ARIES