ACADÉMIE DE DIJON

	RECTORAT – DIRH6 pla Imprimé à retourner à l'inspectrice/	<u> </u>
Département d'affec CIRCONSCRIPTIO		
Demande : ☐ d'autorisation d'absence ☐ de congé (hors congé de maladie)		
1) RENSEIGNEMEI	NTS CONCERNANT LE DEMANDEUR	
NOM D'USAGE :		énom :
École : Horaires : matin		veau(x) de classe :
après-midi		ombre d'élèves :
2) RENSEIGNEMEI	NTS CONCERNANT L'ABSENCE OU	LE CONGÉ
Motif : (Joindre obli	gatoirement un justificatif ou un cou	rier) / indiquer le LIEU si hors département.
DATES : du	au	Nombre de jours :
DERNIER J	OUR TRAVAILLÉ :	
Date de la demande : Signature du demandeur :		
	L'enseignant(e) doit être remplacé(e) :	Date :
RÉSERVÉ AU DIRECTEUR	OUI □ NON □	Signature directrice/directeur :
	Répartition des élèves □	
	☐ Accord ☐ avec traitement ☐ sans traitement	Date :
RÉSERVÉ A L'IEN	O sous réserve de nécessité de servic Refus Motif :	e Signature de l'IEN
	O nécessité de service	
	Pour les situations soumises à la décis	ion de l'IA-DASEN
	☐ Avis favorable☐ Avis défavorable☐	
RÉSERVÉ A L'IA- DASEN	Décision : ☐ Accord O avec traitement	Date :
	O sans traitement	Signature de l'IA-DASEN
	O sous réserve de nécessité de servic O sous réserve de justificatif	e
	□ Refus Motif : ○ nécessité de service	Jean-Baptiste LEPETZ
		1