

DEMANDE d'AUTORISATION d'ABSENCE

à transmettre au Service de l'Éducation Nationale, au minimum 5 jours avant l'absence, accompagnée du justificatif
(pour les situations imprévisibles, le justificatif est à transmettre au plus tôt et au plus tard dans les 48h)

Année scolaire 20 / 20

NOM - prénom : _____

FONCTION : _____ titulaire non titulaire stagiaire

ÉTABLISSEMENT : _____

SOLLICITE une AUTORISATION d'ABSENCE

Pour le : _____

matin de ____h ____ à ____h ____

après-midi de ____h ____ à ____h ____

Du ____/____/____ au ____/____/____ inclus

et

du ____/____/____ au ____/____/____ inclus

MOTIF

- MALADIE - joindre un arrêt de maladie
- EVASAN de l'agent * EVASAN « accompagnateur » *
- EXAMEN MÉDICAL lié à la GROSSESSE*
- EXAMEN MÉDICAL lié à la PRÉVENTION des agents*

GARDE ENFANT MALADE *

ACCOMPAGNEMENT d'un malade *

SANTÉ

RENDEZ VOUS avec un MÉDECIN SPÉCIALISTE*

ÉVICTION *

MARIAGE * NAISSANCE * ADOPTION*

DEUIL OBSÈQUES FETE RELIGIEUSE

AFFAIRE PERSONNELLE GRAVE et URGENTE*

Autre

EXERCICE de la FONCTION ÉLECTIVE réunion* candidature *

EXERCICE FONCTION SYNDICALE réunion* congrès* formation syndicale *

EXERCICE de la FONCTION d'ASSESEUR jury d'assise*

CONVOCATIONS DIVERSES *

PRÉPARATION à un EXAMEN - CONCOURS*

PRÉSENTATION à un EXAMEN - CONCOURS*

PARTICIPATION aux FORMATIONS INTERMINISTÉRIELLES*

Pour les professionnels du 2nd degré :

Nombre d'heure(s) non assurée(s) : _____h

Les heures seront-elles récupérées ? : OUI NON

* joindre une pièce justificative

A _____, le _____
signature de l'intéressé(e),

CADRE RÉSERVÉ au DIRECTEUR d'ÉCOLE / CHEF d'ÉTABLISSEMENT

Organisation prévue pour assurer la continuité du service :

- FAVORABLE
 DÉFAVORABLE pour nécessité de service.

le ____/____/____

Le directeur de l'école / Le chef d'établissement,

DECISION du CHEF du SERVICE de l'ÉDUCATION NATIONALE de Saint-Pierre et Miquelon

accordée avec traitement : _____ jours(s)

le ____/____/____

accordée sans traitement : _____ jours(s)

Le chef du service de l'Éducation nationale,

situation de congé - garde enfant malade à faire

refusée - motif :