

Département :

École sous contrat

Dénomination de l'école
(Nom et commune)

Code école (RNE)

Demande de congé ou d'autorisation d'absence

Nom et prénom du demandeur :

NOM D'USAGE :

Prénom :

en qualité de :

Dates de l'absence :

Du au soit jour(s)

Dernier jour travaillé :

Motif :

Pour toute demande d'autorisation d'absence, merci d'apporter ci-dessous les informations nécessaires à l'étude de la demande (lien de parenté avec la personne concernée, lieu de la cérémonie, prénom de l'enfant si garde d'enfant...) :

Accueil des élèves :

A

Le

Signature du Chef d'établissement

Cadre réservé au SAGEPP

- ☐ Autorisation d'absence accordée à plein traitement
☐ Autorisation d'absence accordée sans traitement
☐ Autorisation d'absence refusée. Le motif ne présente pas de caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe
☐ Autorisation d'absence refusée. Motif :

Date :

Signature :