ACADÉMIE DE DIJON

RECTORAT – DIRH6 plate-forme 1er degré

Imprimé à retourner à l'inspectrice/inspecteur de circonscription

Département d'affectation : YONNE

CIRCONSCRIPTION : Joigny Centre Yonne

Demande : ☐ d'autorisation d'absence
☐ de congé (hors congé de maladie)

1) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM D'USAGE : Prénom :

École : Niveau(x) de classe :

Horaires : matin

après-midi Nombre d'élèves :

2) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ABSENCE OU LE CONGÉ

Motif :

(Joindre obligatoirement un justificatif ou un courrier) / indiquer le LIEU si hors département.

DATES : du au Nombre de jours :

DERNIER JOUR TRAVAILLÉ :

Date de la demande : Signature du demandeur :

RÉSERVÉ AU DIRECTEUR	L'enseignant(e) doit être remplacé(e) : OUI ☐ NON ☐ Répartition des élèves ☐	Date : Signature directrice/directeur :
RÉSERVÉ A L'IEN	☐ Accord ○ avec traitement ○ sans traitement ○ sous réserve de nécessité de service ☐ Refus Motif : ○ nécessité de service <u>Pour les situations soumises à la décision de l'IA-DASEN</u> ☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable	Date : Signature de l'IEN
RÉSERVÉ A L'IA-DASEN	Décision : ☐ Accord ○ avec traitement ○ sans traitement ○ sous réserve de nécessité de service ○ sous réserve de justificatif ☐ Refus Motif : ○ nécessité de service	Date : Signature de l'IA-DASEN Vincent AUBER