

NOM - Prénom:

Ecole d'affectation/rattachement: Niveau de classe:

Date de l'absence : du au Nombre de jours:
 Matin Après-midi Journée entière

JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE

Autorisations d'absence de droit

- Examen médical obligatoire (à préciser) :
 lié à la grossesse
 lié à la surveillance médicale annuelle de prévention (prescrite par la médecine du travail)
 Décès d'un enfant
 Participation à un jury de concours ou d'examen
 Jury d'assises
 Autorisation d'absence à titre syndical (à préciser) :
 congrès des syndicats nationaux, internationaux des fédérations et des confédérations de syndicats (article 13)
 participation à des instances administratives (articles 15)
 heure d'information syndicale*
 congé pour la formation syndicale*
 Autre (à préciser) :

* Les nécessités de service primeront sur l'avis donné (cf. note de service)

Autorisations d'absence facultatives

- Rendez-vous médical :
 examen médical de l'enseignant auprès d'un médecin spécialiste ne pouvant être placé hors temps scolaire
 examen médical de l'enseignant auprès d'un médecin généraliste
 Grossesse (préparation à l'accouchement et allaitement)
 Enfant malade ou garde d'enfant (y compris rdv médicaux \geq 1/2 j). Date de naissance de l'enfant:
 Évènement familial (à préciser) :
 mariage d'un parent, enfant, frère ou sœur. Lien de parenté: et lieu
 décès ou maladie très grave du conjoint, père et mère ou de la personne liée par un PACS :
 Lien de parenté : lieu:
 décès d'une personne proche. Lien : et lieu:
 Concours ou examen professionnel (à préciser):
 Autre (à préciser):

RESERVE AU DIRECTEUR D'ÉCOLE	Un remplaçant est-il nécessaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Signature du directeur :
DECISIONS			
RESERVE A L'IEN	<input type="checkbox"/> ACCORD	<input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement	A :
	<input type="checkbox"/> REFUS	<input type="checkbox"/> Nécessité de service <input type="checkbox"/> Autre motif :	Le :
	Pour les situations soumises à la décision de la DASEN : <input type="checkbox"/> AVIS FAVORABLE <input type="checkbox"/> AVIS DEFAVORABLE		
RESERVE A L'A-DASEN	<input type="checkbox"/> ACCORD	<input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement <input type="checkbox"/> Sous réserve de nécessité de service <input type="checkbox"/> Sous réserve de justificatif	A : Le :
	<input type="checkbox"/> REFUS	<input type="checkbox"/> Nécessité de service <input type="checkbox"/> Autre motif :	Signature de Madame l'adjointe à la DASEN de Saône-et-Loire : Véronique SCHMITT