

**Formulaire unique de demande d’autorisation d’absence ou de congé**

*Imprimé à adresser par la voie hiérarchique*

Circonscription : La Courneuve date de réception : …………

Titulaire  | BD  | Stagiaire  | Contractuel  | M1 en alternance/pré-professionalisation

|  |
| --- |
| **Demande présentée par (partie à remplir par l’enseignant)** |
| Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.  Nom de naissance : Cliquez ici pour taper du texte. Date de naissance : Cliquez ici pour taper du texte.  Courriel Education nationale *(*[*prenom.nom@ac-creteil.fr*](mailto:prenom.nom@ac-creteil.fr) *)* : Cliquez ici pour taper du texte.@ac-creteil.fr  Adresse personnelle : Cliquez ici pour taper du texte.  Code postal : Commune : Cliquez ici pour taper du texte.  Nom de l’école: Cliquez ici pour taper du texte.Commune: La Courneuve Téléphone: Cliquez ici pour taper du texte.  Niveau de classe : Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature et durée (partie à remplir par l’enseignant)** | |
| **Congé (joindre un avis d’arrêt de travail ou un certificat médical)**  Maladie ordinaire  Grossesse pathologique (14 j)  Congé de maternité  Couches pathologiques (28 j)  Congé de paternité (11 j)  Accident de service  Autres (préciser) : Cliquez ici pour taper du texte.  du Cliquez ici pour entrer une date.au Cliquez ici pour entrer une date. Nb : la pièce justificative doit parvenir dans les 48h auprès de l’IEN | **Autorisation d’absence** (joindre un courrier et un justificatif)  Motif syndical (1) (y compris congé formation syndicale)  Déplacement à l’étranger (2)  Garde d’enfant malade  Autre (préciser) :Cliquez ici pour taper du texte.  Matin  Après-midi  Journée  Date de l’absence : Cliquez ici pour entrer une date.  Nb : la demande doit parvenir à l’IEN avant la date de l’absence |
| Date et signature de l’enseignant :  le Cliquez ici pour entrer une date. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Réservé à l’IEN** | | |
| Jours d’absences déjà autorisées : | ❑ Accord ❑ Refus  ❑ Transmission à la DSDEN pour décision  Demande de retenue sur traitement : ❑ Oui ❑ Non | Motivation : |
| Remplacement possible : ❑ Oui ❑ Non Par ………………………………………………………………………. | | Date et signature de l’IEN : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Réservé à la DSDEN** (1) (2) Demande sollicitée par l’IEN pour les formations syndicales, les déplacements à l’étranger et les demandes de retenue sur traitement | | |
| ❑ Accord ❑ Refus | ❑ avec traitement ❑ sans traitement | Date et signature de l’IA-DASEN : ……….. |
| Motivation : | |

*NB : Pour les cas d’arrêts de travail (maladie ordinaire, grossesse et couche pathologiques, congé de maternité, congé paternité) un exemplaire de l’arrêt de travail (ou d’extrait d’acte de naissance pour le congé paternité) est conservé par l’IEN et un autre exemplaire est transmis à la DSDEN (DIMOPE 3 pour les titulaires sauf BD, DIMOPE 4 pour les stagiaires et les contractuels).*