

**Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2024-2025**  
*Imprimé à adresser par voie hiérarchique à votre IEN de circonscription*

Date de la demande :

Nom  Prénom

Fonction :  Directeur  Chargé(e) d'école  Adjoint  Autre, préciser

Nom de l'école  commune

Circonscription  Niveau de Classe

Date de l'absence : du  au

*Le cas échéant préciser : Matin*  *Après midi*

**Autorisation d'absence pour garde d'enfant malade (régularisation)**

Nombre de jours d'absence déjà autorisés

**Autres autorisations d'absence** (*La demande doit parvenir à l'IEN au plus tard 15 jours avant la date de l'absence*)

**Motif**

  

**Nature du justificatif d'absence - A joindre impérativement à la demande**

**Avis de l'IEN**

- Favorable  
 Défavorable

**Nom IEN**

Date  Signature

Commentaire éventuel

**Décision de l'IA DASEN**

- Accord avec traitement  
 Accord sans traitement  
 Refus

**Date**

**Signature**

Commentaire éventuel