

Division de la Gestion des Personnels 1<sup>er</sup> degré (DGP)

Tél. : 03.44.06.45.00

22 avenue Victor Hugo  
60025 BEAUVAIS CEDEX

Horaires d'accueil du public et d'accueil téléphonique du lundi au vendredi :  
 - de 8h30 à 12h30 et  
 - de 13h30 à 17h30

## FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

**Circonscription :** .....

École / Établissement : .....

Commune : ..... Classe : .....

### Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom : ..... Statut :  Titulaire  
 Stagiaire  
 Contractuel(le)  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... / ..... / ..... Grade :  Instituteur  
 PE – Classe normale  
 PE – Hors-classe  
 PE – Classe exceptionnelle  
 Adresse personnelle : .....  
 ..... Courriel éducation nationale : ..... @ac-amiens.fr  
 Si vous êtes un enseignant relevant de la brigade départementale (BD), cochez cette case :

### Nature et durée de l'autorisation d'absence (à remplir par l'enseignant)

- Examen médical obligatoire (*joindre un certificat médical*)  
 Absence pour soins à enfant(s) malade(s) ou pour en assurer momentanément la garde (*joindre un certificat médical*)  
 Autorisation spéciale d'absence (ASA) à titre syndical (*joindre la convocation*)  
 Congé pour formation syndicale (*joindre la demande écrite à effectuer au minimum 1 mois avant le congé de formation*)  
 Autre motif (à préciser) : ..... (*joindre obligatoirement un justificatif*)

Date ou période de l'absence : **Vendredi 10 décembre 2021**

Précisez les horaires d'absence : **De 9 h 00 à 16 h 30**

Précisez le lieu de déplacement : **Salle Delalande St Just en Chaussée**

Dans le département  Hors département  Hors territoire national

À : ..... Signature de l'enseignant(e) :  
 Le ..... / ..... / 20 .....

### Visa du directeur / de la directrice d'école (le cas échéant)

Avis (facultatif) et modalités d'accueil des élèves : .....

À : ..... Signature du directeur / de la directrice :  
 Le ..... / ..... / 20 .....

### Visa de l'IEN de circonscription et décision

**(pour toutes les demandes, sauf celles hors département et celles émanant d'un BD)**

Avis et observations : .....

- Autorisation d'absence accordée  Avec traitement  
 Autorisation d'absence refusée  Sans traitement  
 Régularisation d'autorisation d'absence  
 À : ..... Signature de l'IEN de circonscription :  
 Le ..... / ..... / 20 .....

### Décision de l'IA-DASEN de l'Oise ou de son représentant (uniquement pour les absences hors département et pour toute demande émanant d'un enseignant relevant de la brigade départementale)

- Autorisation d'absence accordée  Avec traitement  
 Autorisation d'absence refusée  Sans traitement  
 Régularisation d'autorisation d'absence

Signature :

Pour l'Inspectrice d'académie – DASEN

Et par subdélégation

L'Adjoint à la DASEN en charge du 1<sup>er</sup> degré

À : Beauvais  
 Le ..... / ..... / 20 .....