

ACADÉMIE DE DIJON

RECTORAT – DIRH6 plate-forme 1erdegré

Imprimé à retourner à l'inspectrice/inspecteur de circonscription

Département d'affectation : **89**

YONNE CIRCONSCRIPTION :

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 LECONGÉ Motif : *STAGE SYNDICAL FSU-SNUipp 89*DATES : *le jeudi 20 mars 2025* Nombre de jours: **1****DERNIER JOUR TRAVAILLÉ: 19/03/2025****Date de la demande :****Signature du demandeur :**

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