

Formulaire unique de demande de congé ou d'autorisation d'absence

Division des personnels et
des moyens du 1^{er} degré

Circonscription :
Ecole : Commune : Tél. :
Classe : Effectif :

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

☐ Titulaire ☐ Stagiaire:
Nom : Prénom :
Date de naissance :
Courriel Education nationale (prénom.nom@ac-toulouse.fr):
Adresse personnelle :

Nature et durée (à remplir par l'enseignant)

Congé (joindre l'avis d'arrêt de travail ou le certificat médical)	Autorisation d'absence (joindre courrier et justificatif)
☐ Congé Maladie ordinaire ☐ Grossesse pathologique (14 j) ☐ Congé de maternité ☐ Couches pathologiques (28 j) ☐ Congé de paternité (11 j) ☐ Garde d'enfant malade ☐ Accident de service ☐ Autres (préciser) : Du au ☐ Dans le département ☐ Hors département	→ de droit : ☐ Autorisation d'absence à titre syndical ☐ Congé pour formation syndicale ☐ Participation à un jury de la cour d'assise ☐ Examens médicaux obligatoires ☐ Travaux d'une assemblée publique électorale ☐ Candidats à une fonction électorale → facultative : ☐ (préciser) : ☐ Dans le département ☐ Hors département ☐ Hors territoire national Date de l'absence (ou période): ☐ Matin ☐ Après-midi ☐ 1 journée ☐ 2 journées ☐ 3 journées ☐ + de 3 journées Nb : la demande doit parvenir à l'IEN avant la date de l'absence

Nb : la pièce justificative doit parvenir dans les 48h à l'IEN

Date et signature de l'enseignant

Date : le / / Signature :

Visa du directeur d'école

Vu le / /
Remplacement demandé : ☐ Oui ☐ Non Motif :
Signature :

Décision de l'IEN pour les autorisations d'absence

☐ Accord ☐ Refus
☐ Avec traitement ☐ Sans traitement
 Remplacement possible : ☐ Oui ☐ Non
 Motivation :
☐ Transmission avec avis à directeur académique des services de l'Education nationale

 Date : le / / Signature :

Décision directeur académique des services de l'Education nationale

☐ Accord ☐ Refus
☐ Avec traitement ☐ sans traitement

 Date : le / / Signature :