

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

Titulaire

Stagiaire

Vacataire

Imprimé à adresser par la voie hiérarchique

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Nom : Prénom :
Nom de naissance :
Courriel Éducation nationale (prenom.nom@ac-creteil.fr) :@ac-creteil.fr
Nom de l'école : Commune :
Circonscription de : Téléphone :

Nature et durée (à remplir par l'enseignant)

Congé

(joindre un 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)
.....
.....

du au

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

Autorisation d'absence

(joindre un courrier et un justificatif)

.....
.....
.....
.....

Matin Après-midi Journée

Date de l'absence :

Nb : la demande doit parvenir à l'IEN avant la date de l'absence

Date et signature de l'enseignant :

Le ___/___/_____

Décision de l'IEN (pour les autorisations d'absence)

Jours d'absences déjà autorisées :

- Accord Refus Régularisation
 Demande de retenue sur traitement
 Transmission à la DSDEN. pour décision

Motivation :

Modalité de remplacement :

.....
.....

Date et signature de l'IEN :