

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val d'Oise

## ANNEXE 12 - DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE ENSEIGNANTS 1<sup>er</sup> DEGRÉ PUBLIC

ENSEIGNANT	
NOM-Prénom :	Fonction:
Ecole:	Classe:
Commune:	Circonscription:
ABSENCE DE DROIT - A remettre à l'IEN 48h minimum au préalable pour les demandes de droit	
☐ Examens médicaux prénataux et postnataux obligatoires dont PMA	☐ Décès d'un enfant ou d'une personne de moins de 25 ans dont le fonctionnaire a la charge effective et permanente
□ Travaux d'une assemblée publique élective.	☐ Participation jury de Cour d'assise.
$\hfill\square$ Exercice d'un mandat syndical au titre des ASA.	
ABSENCE FACULTATIVE - A remettre à l'IEN 14j minimum au préalable, si absence prévisible, pour les absences facultatives ou avec sortie du département	
☐ Evénement familial¹ : mariage, PACS, naissance ☐ Décès ou maladie très grave¹ :	☐ Grossesse, préparation de l'accouchement et allaitement sur avis médical
<sup>1</sup> Préciser le lien de parenté	🗖 Déplacement à l'étranger en vue d'une adoption
□ Candidature à un concours de recrutement ou examen professionnel.	☐ Enfant malade de moins de 16 ans ou garde d'enfant si l'accueil habituel est impossible
□ Fonctions publiques électives non syndicales	□ Fête ou cérémonie (à préciser) :
$\square$ Appel sapeurs-pompiers volontaires	
$\square$ Autre motif (sans traitement)	
DATE(S) du : à	
MOTIF DÉTAILLÉ (joindre OBLIGATOIREMENT le JUSTIFICATIF)	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,
Sortie du département du Val-d'Oise	Date et signature de l'enseignant :
□ OUI - □ NON	
Département concerné :	
OBSERVATIONS de la directrice/du directeur de l'école sur l'organisation prévue en cas de non remplacement de	
l'enseignant:	
IEN	
AVIS pour les absences de droit	AVIS pour les absences facultatives ou avec sortie du département (soumises à accord de l'IA-DASEN)
□ FAVORABLE □ DEFAVORABLE	☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE
Observation(s) (obligatoire(s) en cas d'avis défavorable):	
Date: Signature IEN:	
IA - DASEN	
DÉCISION Sortie Territoire	□ ACCORD □ REFUS
DÉCISION - Absence facultative	☐ ACCORD ☐ REFUS ☐ AVEC TRAITEMENT ☐ SANS TRAITEMENT
Date: Signature IA-DASEN:	