

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE  
OU DE CONGE**

Division des Personnels Enseignants 1<sup>er</sup> degré

• Cochez cette case si motif syndical ou hors département

Code RNE :

Circonscription :

Nom de l'école :

Adresse de l'école :

Nom d'usage et prénom:

Nom de naissance :

Date de naissance :

Fonctions :

Chargé(e) de classe : OUI NON

Niveau de la classe : TPS PS MS GS AUTRE précisez ci-dessous

CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS

Quotité de service :

Situation administrative :

**Motif de la demande :**

AUTORISATION d'ABSENCE

CONGE

Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ inclus

*(vous devez fournir les pièces justificatives au plus tard dans les 48h, par courriel au secrétariat de votre IEN)*

**Manière dont le service sera assuré :**

Le maître doit-il être remplacé : OUI NON

Si remplaçant indisponible, répartition possible : OUI NON

Observations du directeur :

A  
le

NOM de l'IEN