

Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale des Bouches-du-Rhône

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE OU DE CONGE

Division des Personnels Enseignants 1er degré

Cochez cette case si motif syndical ou hors département

Code RNE :		Circonscription :					
Nom de l'école	e :						
Adresse de l'é	cole :						
Nom d'usage	et prénom:						
Nom de naissa	ince :				Date de naissa	nce :	
Fonctions :				Chargé	(e) de classe :	OUI	NON
Niveau de la classe :		TPS	PS	MS	GS	AUTRE précisez	ci-dessous
СР	CE1	CE2	CM1	CM2	ULIS		
Quotité de service : Situation administrative :							
Motif de la demande :		AUTOF	RISATION d	ABSENCE		CONGE	
Période du (vous devez four	rnir les pièces	; justificatives :				étariat de votre IEN)	inclus
Manière dont le service sera assuré : Le maître doit-il être remplacé : OUI NON Si remplaçant indisponible, répartition possible : OUI NON Observations du directeur :							
					le	A e	
						NOM de	· l'IEN