

### DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

### DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE HORS DÉPARTEMENT

(à envoyer à l'IEN de circonscription)

Circonscription : .....

NOM..... Prénom.....

Grade..... Statut : Titulaire / Stagiaire

Adresse .....

Ecole..... Établissement.....

Commune..... Classe.....

Date(s) sollicitées (s) : ..... Journée / Matin / Après-midi : de .....h..... à .....h.....

MOTIF : .....

Lieu de déplacement : .....

(Justificatif(s) à joindre obligatoirement) Signature de l'intéressé(e)

Modalités d'accueil des élèves : .....

Demande reçue à la circonscription le : .....

Directeur(trice) ou Chef d'établissement	Inspecteur(trice) de l'éducation nationale
Avis :	Avis : <input type="checkbox"/> Favorable <b>avec</b> traitement <input type="checkbox"/> Favorable <b>sans</b> traitement <input type="checkbox"/> Défavorable
Observations	Observations
Date et signature	Date et signature

### DÉCISION de monsieur l'inspecteur d'académie, directeur académique de la Somme

### DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE HORS DÉPARTEMENT

- Autorisation accordée       Avec traitement
- Autorisation refusée       Sans traitement
- Autorisation régularisée

A .....

Le .....

Pour le directeur académique des services  
départementaux, et par délégation, l'inspectrice de  
l'éducation nationale adjointe

Suzanne TAFFIN