

DEMANDE DE CONGE – AUTORISATION D'ABSENCE

Circonscription :
Ecole : Commune :
Tél : Classe : Effectif :

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Titulaire Stagiaire

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Courriel Education nationale (prénom.nom@ac-guadeloupe.fr):

Adresse personnelle :

Nature et durée (à remplir par l'enseignant)

Congé (joindre l'avis d'arrêt de travail ou le certificat médical)	Autorisation d'absence (joindre courrier et justificatif)
<input type="checkbox"/> Congé Maladie ordinaire <input type="checkbox"/> Grossesse pathologique (14j) <input type="checkbox"/> Congé de maternité <input type="checkbox"/> Couches pathologiques (28j) <input type="checkbox"/> Congé paternité (11j) <input type="checkbox"/> Garde d'enfant malade <input type="checkbox"/> Accident de service <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : Du.....au..... <input type="checkbox"/> Dans le département <input type="checkbox"/> Hors département NB : la pièce justificative doit parvenir dans les 48h à l'IEN	<p>➤ de droit :</p> <input type="checkbox"/> Autorisation d'absence à titre syndical <input type="checkbox"/> Congé pour formation syndicale <input type="checkbox"/> Participation à un jury de la cour d'assise <input type="checkbox"/> Examens médicaux obligatoires <input type="checkbox"/> Travaux d'une assemblée publique élective <input type="checkbox"/> Candidats à une fonction élective
	<p>➤ facultative :</p> <input type="checkbox"/> (préciser) : <input type="checkbox"/> Dans le département <input type="checkbox"/> Hors département <input type="checkbox"/> Hors territoire national Date de l'absence (ou période) : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> 1 journée <input type="checkbox"/> 2 journées <input type="checkbox"/> 3 journées <input type="checkbox"/> + de 3 journées NB : la demande doit parvenir à l'IEN avant la date de l'absence

Date et signature de l'enseignant

Date : le/...../.....

Signature :

Visa du directeur d'école

Vu le :/...../.....

Remplacement demandé : Oui Non Motif :

Signature :

Décision de l'IEN pour les autorisations d'absence

Accord Refus

Avec traitement Sans traitement

Remplacement possible : Oui Non

Motivation :

Transmission avec avis à directeur académique des services de l'Education nationale

Date : le/...../.....

Signature :

Décision Administration rectorale

Accord Refus

Avec traitement Sans traitement

Date : le/...../.....

Signature :