

## Autorisation d'absence

Circulaire n° 2017-050 du 15-3-2017  
MENESR - DGRH B1-publiée au B.O. du n°11 du 16 mars 2017

<b>DEPARTEMENT :</b> <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 85	<b><u>Cachet de la circonscription</u></b>
---	--

### Demande d'autorisation d'absence

motif : .....

**Joindre OBLIGATOIREMENT une pièce justificative d'absence**  
**Veillez vous assurer de sa lisibilité**

**Cas particulier des absences pour garde d'enfant malade : si le conjoint n'a pas de droits ouverts, fournir 1 attestation de l'employeur qui permettra le transfert des droits - Indiquer obligatoirement le prénom de l'enfant.**

### à envoyer s/c IEN à la DSDEN du département d'affectation qui transmettra au SIDEEP

#### DEMANDEUR

NOM d'usage : ..... Prénom : ..... Nom de famille : .....

**EMPLOI**    ☐ Directeur    ☐ Adjoint    ☐ ZIL-TMB    ☐ Membre de réseau    ☐ Autre : .....

Ecole    ☐ maternelle    ☐ élémentaire    ☐ primaire : .....

Niveau(x) de classe : ..... Nombre de classes de l'école : .....

Commune : ..... N° RNE : ..... circonscription : .....

Date de l'absence : du ..... au ..... soit ..... jours

Demande de suppléance :    ☐ OUI    ☐ NON

En cas de temps partiel ou de décharge cocher les jours travaillés en classe :

Matin	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	ME <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
Après-Midi	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>		J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>

A ....., le  
Signature de l'enseignant(e)

Visa et observation(s) éventuelle(s) du directeur ou de la directrice  
☐ Répartition possible des élèves  
☐ Pas de répartition possible

### Avis de l'inspecteur(trice) de l'Education Nationale ou du chef(fe) d'établissement

☐ J'accorde l'autorisation d'absence

☐ Je n'accorde pas l'autorisation d'absence

☐ Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.

☐ Autre motif. A préciser : .....

Date                      Signature

### DECISION DE l'Inspecteur(trice) d'Académie :

⇒ **J'accorde l'autorisation d'absence**

☐ avec plein traitement

☐ sans traitement (Journée(s) déduite(s)) de l'ancienneté générale des services

Date :

⇒ **Je n'accorde pas l'autorisation d'absence**

☐ Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.

☐ Autre motif. A préciser : .....

L'Inspecteur(trice) d'Académie

Saisie ARIA : ☐ OUI                      ☐ NON (Motif à préciser) :

Saisie justifiée : ☐ OUI

(information indispensable au SIDEEP)

Pièce comptable obligatoire dans le  
cadre de la réglementation financière