

<input type="checkbox"/> <b>Congé *</b> <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> CLM <input type="checkbox"/> CLD <input type="checkbox"/> Parental <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Paternité <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Autre à préciser :	<input type="checkbox"/> <b>DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE *</b> <input type="checkbox"/> Autorisation d'absence (RV médical, ...) <input type="checkbox"/> Garde d'enfant (RV médical enfant, enfant malade, ...) <input type="checkbox"/> Autre à préciser :	<input type="checkbox"/> <b>DEMANDE DE SERVICE SUR AUTRE MISSION *</b> <input type="checkbox"/> Formation continue – stage <input type="checkbox"/> Participation à une instance scolaire (ESS, équipe éducative, ...) <input type="checkbox"/> Participation à une instance syndicale <input type="checkbox"/> Autre à préciser :
--	---	--

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF**

**DATE DE L'ABSENCE :**

**Du :** \_\_\_\_\_ **Au :** \_\_\_\_\_

Nombre de jours : \_\_\_\_\_  Matin  Après-midi  Journée entière (cocher la case correspondante)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR**

<b>NOM Prénom :</b>	<b>Date de la demande :</b>	<b>Signature :</b>
<b>Ecole de rattachement :</b>		
<b>Classe :</b>		

<b>RESERVE AU DIRECTEUR D'ECOLE</b>	Un remplaçant est-il nécessaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Signature du directeur :</b>
---	--	---------------------------------

**DECISIONS**

<b>RESERVE A L' IEN</b>	<input type="checkbox"/> ACCORD	<input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement	A : Le :
	<input type="checkbox"/> REFUS	<input type="checkbox"/> Nécessité de service <input type="checkbox"/> Autre motif :	
	Pour les situations soumises à la décision de la DASEN : <input type="checkbox"/> AVIS FAVORABLE <input type="checkbox"/> AVIS DEFAVORABLE		
<b>RESERVE A LA DASEN</b>	<input type="checkbox"/> ACCORD	<input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement <input type="checkbox"/> Sous réserve de nécessité de service <input type="checkbox"/> Sous réserve de justificatif	A : Le : <b>Signature de Madame la                  DASEN de Saône-et-Loire :</b>
	<input type="checkbox"/> REFUS	<input type="checkbox"/> Nécessité de service <input type="checkbox"/> Autre motif :	

\* cocher la case correspondante