

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DE DROIT

Circonscription / Etablissement / Structure : .....

Ecole / Etablissement / Structure : .....

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](mailto:prénom.nom@ac-guadeloupe.fr)): .....

Adresse personnelle : .....

Autorisation d'absence à titre syndical	Autres
<input type="checkbox"/> Congé de formation syndical <input type="checkbox"/> Réunion d'information syndicale (sous nécessité de service) <input type="checkbox"/> Congrès et instances locaux, nationaux et internationaux <input type="checkbox"/> Participation aux réunions organisées par l'administration : CTP, CTA, ... <input type="checkbox"/> Réunion d'information spéciale pour renouvellement des instances de concertation	<input type="checkbox"/> Examens médicaux obligatoires <input type="checkbox"/> Participation à un jury de la cour d'assise <input type="checkbox"/> Fonctions publiques électives <input type="checkbox"/> Travaux d'une assemblée publique élective <input type="checkbox"/> Sapeurs pompiers <input type="checkbox"/> Réserve opérationnelle

### Date et signature de l'enseignant

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

Signature :

### Visa du directeur d'école ou du Chef d'établissement

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 :