|  |  |
| --- | --- |
|  | **ACADEMIE DE DIJON****DEPARTEMENT D’AFFECTATION : Saône-et-Loire****Rectorat DIRH6 – Plateforme 1er degré****Imprimé à retourner à l’IEN de la circonscription ASH**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ **Congé \*** | ☐ **Demande d’autorisation d’absence \*** | ☐ **Demande de service sur autre mission \*** |
| ☐ Maladie☐ CLM☐ CLD☐ Parental ☐ Maternité☐ Paternité☐ Adoption☐ Autre à préciser : | ☐ Autorisation d’absence (RV médical, …)☐ Garde d’enfant☐ Autre à préciser :  | ☐ Formation continue – stage☐ Participation à une instance scolaire (ESS, équipe éducative, …)☐ Participation à une instance syndicale☐ 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** |
| **NOM Prénom** : **Ecole de rattachement** : **Classe** :  | **Date de la demande**  | **Signature** :  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESERVE****AU DIRECTEUR D’ECOLE** |

|  |
| --- |
| Un remplaçant est-il nécessaire : ☐ OUI ☐ NON |

 | Signature du directeur : |
| **DECISIONS**  |
| **RESERVE****A L’IEN** | ☐ ACCORD | ☐ Avec traitement☐ Sans traitement | A : Le :**Anne Bazin****IEN ASH** |
| ☐ REFUS | ☐ Nécessité de service☐ Autre motif :  |
| Pour les situations soumises à la décision du DASEN : ☐ AVIS FAVORABLE ☐ AVIS DEFAVORABLE |
| **RESERVE****AU DASEN** | ☐ ACCORD | ☐ Avec traitement☐ Sans traitement☐ Sous réserve de nécessité de service☐ Sous réserve de justificatif | A :Le :**Signature du DASEN :** |
| ☐ REFUS | ☐ Nécessité de service☐ Autre motif : |

**\*** *cocher la case correspondante*