

## FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ABSENCE FACULTATIVE SANS TRAITEMENT

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 : .....

### Motif de l'absence

- Congrès ou assemblée générale
- Visite de la future école
- Rendez-vous chez le notaire
- Accompagnement conjoint à un congrès, voyage, assemblée
- Réunion parents-professeurs
- Problème de transport
- Assemblée des copropriétaires
- Sinistre domestique (dégâts des eaux, vols, ...)
- Compétition sportive
- Participation à diverses manifestations
- Fêtes de famille (hors département)
- Déplacement à l'étranger pour raisons personnelles
- Déménagement

### 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 :