



Division des Personnels Enseignants 1^{er} degré

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
OU DE CONGE**

Code RNE : _____ Circonscription : _____

Nom de l'école : _____

Adresse de l'école : _____

Nom et prénom de l'enseignant : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de Naissance : _____

Fonctions : _____

Chargé(e) de classe : OUI NON

Niveau de la classe : TPS PS MS GS AUTRE précisez ci-dessous

CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS

Quotité de service : _____

Situation administrative : _____

Motif de la demande :

AUTORISATION d'ABSENCE

CONGE

Période du _____ au _____ inclus

(vous devez fournir les pièces justificatives au plus tard dans les 48h, scannées, faxées ou par courrier au secrétariat de votre IEN)

Manière dont le service sera assuré :

Le maître doit-il être remplacé : OUI NON

Si remplaçant indisponible, répartition possible : OUI NON

Observations du directeur : _____

A
le

NOM de l'IEN