



**ACADÉMIE  
DE MONTPELLIER**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
des Pyrénées-Orientales

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Date de la demande :

NOM :	Prénom :
Établissement :	

**Motif de la demande (joindre les pièces justificatives)**

Autorisations d'absences **de droit** (pour activité syndicale, participation à des jurys d'assise exercice de mandats politiques locaux)  
:.....

Autorisations d'absences **facultatives** prévues par la réglementation

**Evènements familiaux** (mariage ou pacs de l'intéressé, garde d'enfant malade, décès ou maladie grave du conjoint, des père, mère ou enfant, naissance)

**Examens /concours / formations**

**Convenances personnelles** (Motif) :  
.....

**Date(s) de l'absence :** ..... **Signature de l'agent**

Matin     Après-midi     Journée entière

**Visa de l'IEN :**

Accordée avec traitement     Refusée

Accordée sans traitement

**Signature et cachet de l'IEN :**

<input type="checkbox"/> Accordée	<input type="checkbox"/> Refusée	<input type="checkbox"/> Avec traitement	<input type="checkbox"/> Sans traitement
-----------------------------------	----------------------------------	--	--

<b>Signature du Directeur Académique</b>
--