ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Hauts-de-Seine

Annexe 2-3

Demande d'autorisation d'absence

DPEA

Document à transmettre par voie hiérarchique obligatoirement 15 jours avant la date de l'absence sollicitée sauf situation urgente

Fournir obligatoirement : ☐ Un justificatif daté correspondant à la durée de l'absence

- ☐ Participation aux travaux d'un organisme public non syndical
- ☐ Candidature à une fonction publique élective non syndicale
- ☐ Participation aux travaux d'une assemblée publique élective dont l'agent est membre ou représentant
- ☐ Autorisations d'absences à titre syndical (de la fonction publique)
- ☐ Examens médicaux obligatoires liés à :
  - ☐ La grossesse et pour la préparation à l'accouchement
  - ☐ La surveillance médicale de prévention
- ☐ RDV médical non obligatoire
- ☐ Cohabitation avec une personne atteinte de maladie contagieuse (Variole, diphtérie, méningite)
- ☐ Mariage, PACS de l'intéressé (jour du mariage civil ou du rendez-vous PACS uniquement)
- ☐ Décès ou maladie très grave du conjoint, parents, enfants et décès d'autres proches – lien de parenté : _____
- ☐ Formation statutaire et continue
- ☐ Participation à un jury de : ☐ cours d'assises ☐ examen et concours
- ☐ Concours ou examen professionnel : ☐ Préparation ☐ Candidature
- ☐ Participation aux instances scolaires
- ☐ Garde enfant (crèche/école fermée, nourrice malade, enfant malade)
- ☐ Sapeurs-pompiers volontaires
- ☐ Réserve opérationnelle
- ☐ Déplacement à l'étranger pour raisons personnelles
- ☐ Fêtes religieuses
- ☐ Pour convenance personnelle – motif : _____

LE DEMANDEUR

NOM : ……....
Prénom : ……

GRADE : ☐ A.E.S.H ☐ AED CDI

Affectation : ……

Commune : ……..

☐ Temps complet ☐ Temps incomplet : ……%

Durée de l'absence (avec délais de route si nécessaire) :

du __ /__ /____ à……...h…..
au __ /__ /____ inclus à……...h…..

Date et signature : ……

CADRE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR D'ÉCOLE / CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Continuité de l'accompagnement de l'élève : ☐ Oui ☐ Non

Vu et transmis
Date et signature : _____

CADRE RÉSERVÉ AU PILOTE PIAL / PAS

Avis circonstancié du Pilote :

……

Date et signature : ……

CADRE RÉSERVÉ À LA DSDEN

Autorisation :

- ☐ accordée avec traitement pour …… jours
- ☐ accordée avec traitement pour …… jours, à titre exceptionnel
- ☐ régularisée
- ☐ accordée sans traitement pour …… jours [1]
- ☐ refusée

Pour le directeur académique et par délégation,
La secrétaire générale

Date : ……

[1] Une absence sans traitement a un impact sur la rémunération et sur le calcul de l'ancienneté, dont les droits à pension.