

## CONGES ET AUTORISATION D'ABSENCE FORMULAIRE B

TOUTE DEMANDE DOIT ETRE ACCOMPAGNEE D'UN JUSTIFICATIF  
(MERCİ DE SCANNER LA PİECE JUSTIFICATIVE)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ECOLE : \_\_\_\_\_ CLASSE : \_\_\_\_\_ EFFECTIF : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

**Date(s) précise(s) de l'absence** : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ soit \_\_\_\_\_ 1/2 journées.

<input type="checkbox"/> <b>CONGE pour</b>  <input type="checkbox"/> <b>Maladie</b> (le certificat médical doit parvenir à l'IEN au plus tard 48 heures après le début de l'absence)  <input type="checkbox"/> <b>Maternité - Paternité</b>  <input type="checkbox"/> <b>Naissance, adoption ou santé d'un enfant</b>  <i>Visa de l'IEN</i>	<input type="checkbox"/> <b>AUTORISATION D'ABSENCE pour</b>  <input type="checkbox"/> <b>Garde d'enfant malade</b> <input type="checkbox"/> <b>Événement de famille</b> <input type="checkbox"/> <b>Réunion syndicale</b> <input type="checkbox"/> <b>Travaux d'une assemblée publique électorale</b> <input type="checkbox"/> <b>Concours ou examens</b> <input type="checkbox"/> <b>Autre motif :</b> _____
---	--

DANS LE DEPARTEMENT                       HORS DEPARTEMENT

A                      Le                      Signature de l'intéressé(e)

### ORGANISATION DU REMPLACEMENT

**REPLACEMENT A ASSURER**

Signature du Directeur

OUI                       NON

**REPARTITION POSSIBLE DANS D'AUTRES CLASSES**

OUI                       NON

### DECISION DE L'IEN OU TRANSMISSION AVEC AVIS POUR DECISION I.A.

AUTORISATION ACCORDEE                       AVIS FAVORABLE *AVEC TRAITEMENT*                      A                      LE  
 AVIS FAVORABLE *SANS TRAITEMENT*

ou

AUTORISATION REFUSEE                       AVIS DEFAVORABLE                      SIGNATURE DE L'IEN

### DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

**congé accordé :**                       PLEIN TRAITEMENT                       DEMI- TRAITEMENT                       SANS TRAITEMENT

**AUTORISATION ACCORDEE :**                       AVEC TRAITEMENT                       SANS TRAITEMENT  
(sous réserve d'accueil des élèves dans l'école)

**AUTORISATION REFUSEE**

A Périgueux, le

Pour l'inspecteur d'académie et par délégation,

L'adjoint à l'inspecteur d'académie

Alain GRIFFOUL