



RÉGION ACADÉMIQUE
PAYS DE LA LOIRE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



SIDEEP

Service Inter Départemental de gestion des Enseignants des Ecoles Publiques
49047 ANGERS Cedex

autorisation d'absence

DEPARTEMENT :

- 44 53
 72 85

Cachet de la circonscription

Demande d'autorisation d'absence

motif :

**Joindre une pièce justificative d'absence
Veuillez vous assurer de sa lisibilité**

Cas particulier des absences pour garde d'enfant malade : si le conjoint n'a pas de droits ouverts, fournir 1 attestation de l'employeur qui permettra le transfert des droits

à envoyer s/c IEN à l'IA du département d'affectation qui transmettra au SIDEEP

DEMANDEUR

NOM d'usage : Prénom : Nom de famille :

EMPLOI Directeur Adjoint ZIL-TMB Membre de réseau Autre :

Ecole maternelle élémentaire primaire :

Niveau de classe :

Commune : N° RNE : circonscription :

Date de l'absence : du au soit jours

Demande de suppléance : OUI NON

A , le Visa et observation(s) éventuelle(s) du directeur ou de la directrice

Signature de l'enseignant(e)

Avis de l'inspecteur de l'Education Nationale ou du chef d'établissement

J'accorde l'autorisation d'absence

Je n'accorde pas l'autorisation d'absence

Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.

Autre motif. A préciser :

Date Signature

DECISION DE Mme/M. la Directrice(eur) académique :

⇒ **J'accorde l'autorisation d'absence**

avec plein traitement

sans traitement (journée(s)
déduit(es) de l'ancienneté générale des
services

Date

⇒ **Je n'accorde pas l'autorisation d'absence**

Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.

Autre motif. A préciser :

La/le Directrice(eur) académique

Saisie ARIA : OUI NON (Motif à préciser) :

Saisie justifiée : OUI

(information indispensable au SIDEEP)